ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH/THÀNH PHỐ... **SỞ NỘI VỤ ….** **-------**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** **----------**
Số: …	*……, ngày ... tháng ... năm ...*

QUYẾT ĐỊNH
Về việc tiếp tục hưởng trợ cấp thất nghiệp
GIÁM ĐỐC SỞ NỘI VỤ TỈNH/THÀNH PHỐ ...

Căn cứ Luật Việc làm ngày 16 tháng 6 năm 2025;

Căn cứ Nghị định số ... / ... /NĐ-CP ngày .../..../.... của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Việc làm về bảo hiểm thất nghiệp;

Căn cứ …….. (văn bản quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Sở Nội vụ);

Căn cứ Quyết định số …… ngày ... / ... / ... của Giám đốc Sở Nội vụ về việc hưởng trợ cấp thất nghiệp;

Theo đề nghị của Giám đốc Tổ chức Dịch vụ việc làm công ……..

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Tiếp tục hưởng trợ cấp thất nghiệp đối với:

Ông/bà ……. Sinh ngày ... /... /...

Số định danh cá nhân: …….. Ngày cấp: ... / ... /...

Nơi thường trú:

……..

Nơi ở hiện nay:

……..

Tổng số tháng hưởng trợ cấp thất nghiệp: ... tháng.

Tạm dừng hưởng trợ cấp thất nghiệp từ ngày ... / ... /....

Số tháng đã hưởng trợ cấp thất nghiệp: ... tháng

Số tháng bị tạm dừng hưởng trợ cấp thất nghiệp: ... tháng

Được tiếp tục hưởng trợ cấp thất nghiệp từ ngày (1) .../.../...

Lý do: ông/bà đã tiếp tục thực hiện thông báo về việc tìm kiếm việc làm tháng ... theo quy định.

Số tháng được hưởng trợ cấp thất nghiệp còn lại ... tháng.

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký.

Điều 3. Giám đốc Bảo hiểm xã hội tỉnh/thành phố ……..; Giám đốc Tổ chức Dịch vụ việc làm công …….. và ông/bà có tên trên chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Nơi nhận:
- Như Điều 3;
- Lưu: VT, …

GIÁM ĐỐC
(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

Ghi chú:

- Ghi cụ thể tên của Tổ chức Dịch vụ việc làm công.

- (1) Ngày tiếp tục hưởng trợ cấp thất nghiệp là ngày đầu tiên của tháng hưởng trợ cấp thất nghiệp tiếp theo.