|  |
| --- |
| **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ**

*(Dành cho người lao động không có giao kết hợp đồng lao động bị mất việc làm)*

Kính gửi: Ủy ban nhân dân phường Mộ Lao.

 **I. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI LAO ĐỘNG**

 1. Họ và tên:………………………………….Ngày, tháng, năm sinh:…../…../…...

 2. Dân tộc:………………………………….Giới tính:……………………………..

 3. Chứng minh nhân dân/Thẻ căn cước công dân/ Hộ chiếu số:……………………

 Ngày cấp:……/……/…….Nơi cấp:………………………………………………...

 4. Nơi ở hiện tại:…………………………………………………………………….

 Nơi thường trú:……………………………………………………………………...

 Nơi trạm trú:………………………………………………………………………...

 Điện thoại liên hệ:…………………………………………………………………...

 5. Số sổ bảo hiểm xã hội (nếu có)…………… Số thẻ Bảo hiểm y tế:……………... **II. THÔNG TIN VỀ TÌNH TRẠNG VIỆC LÀM HIỆN NAY**

 1. Công việc chính1:…………………………………………………………………

 2. Nơi làm việc2 :……………………………………………………………………

 Hiện nay, tôi bị ảnh hưởng của đại dịch COVID-19 trong thời gian từ ngày …../….2021 đến ngày …../…../2021.

 Tôi chưa hưởng chính sách hỗ trợ khác theo quy định tại Quyết định số 23/2021/QĐ-TTg ngày 07 tháng 7 năm 2021 của Thủ tướng Chính phủ quy định về việc thực hiện cac biện pháp hỗ trợ người dân gặp khó khăn do đại dịch Covid-19, tôi đề nghị Ủy ban nhân dân phường xem xét, giải quyết hỗ trợ theo quy định.

 Nếu được hỗ trợ, đề nghị thanh toán qua hình thức:

□ Tài khoản (Tên tài khoản Số tài khoản tại Ngân hàng: )

□ Bưu điện (Theo địa chỉ nơi ở)

□ Trực tiếp

Tôi cam đoan nội dung ghi trên là hoàn toàn đúng sự thật, nếu sai tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

*........, ngày .... tháng .... năm 2021*

**NGƯỜI ĐỀ NGHỊ**

*(Ký, ghi rõ họ tên)*

 ***Ghi chú:***

 *1. Công việc đem lại thu nhập chính cho người lao động*

 *2. Trường hợp làm việc cho hộ kinh doanh thì ghi tên, địa chỉ hộ kinhdoanh*