**Mẫu số 04**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**



**ĐỀ NGHỊ HƯỞNG HỖ TRỢ**

**theo Quyết định số /2021/QĐ-TTg**

**Kính gửi: Bảo hiểm xã hội tỉnh/huyện…**

Họ và tên: ………………………………………………………

Ngày sinh: ……………………………………………………..

Mã số BHXH: ………………………………………………….

CMND/CCCD[[1]](#footnote-0): ………………………………………………..

Số điện thoại: …………………………………………………

Địa chỉ liên hệ: ………………………………………………..[[2]](#footnote-1)

Đã chấm dứt hợp đồng lao động/hợp đồng làm việc với đơn vị sử dụng lao động ……………………………………………………………………[[3]](#footnote-2) 

Đang tham gia bảo hiểm thất nghiệp tại đơn vị sử dụng lao động ……………………………………………………………………[[4]](#footnote-3) 

Có thời gian đóng bảo hiểm thất nghiệp chưa được tính hưởng trợ cấp thất nghiệp tại thời điểm ngày 30 tháng 9 năm 2021 là … tháng. Tôi đề nghị được hưởng hỗ trợ từ quỹ bảo hiểm thất nghiệp theo Quyết định số /2021/QĐ-TTg;

*Tôi chọn hình thức nhận hỗ trợ:*

Tiền mặt tại cơ quan bảo hiểm xã hội

Tài khoản cá nhân của người đề nghị. 

Số tài khoản: ………………………………………………………….

Ngân hàng: ……………………………………………………………

*….., ngày …. tháng …… năm ...***NGƯỜI ĐỀ NGHỊ***(Ký và ghi rõ họ tên)*

1. Là số CMND/CCCD mà người lao động sử dụng mở tài khoản ngân hàng [↑](#footnote-ref-0)
2. Ghi rõ địa chỉ liên hệ: Số nhà, thôn/xóm, xã/phường, huyện [↑](#footnote-ref-1)
3. Ghi rõ tên đơn vị đã làm việc, địa chỉ: huyện, tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương. [↑](#footnote-ref-2)
4. Ghi rõ tên đơn vị đang làm việc, địa chỉ: huyện, tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương. [↑](#footnote-ref-3)