|  |  |
| --- | --- |
| ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH NGHỆ AN**SỞ LAO ĐỘNG-THƯƠNG BINH****VÀ XÃ HỘI** Số: [SoQD] | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *Nghệ An, [NgayKy]* |

# QUYẾT ĐỊNH

# Về việc chấm dứt hưởng trợ cấp thất nghiệp

**GIÁM ĐỐC SỞ LAO ĐỘNG-THƯƠNG BINH VÀ XÃ HỘI**

Căn cứ Luật việc làm ngày 16 tháng 11 năm 2013;

Căn cứ Nghị định số 28/2015/NĐ-CP ngày 12/3/2015 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật việc làm về bảo hiểm thất nghiệp;

Căn cứ Thông t­ư số ……/2015/TT-BLĐTBXH ngày ……/……/……… của Bộ Lao động-Th­ương binh và Xã hội hư­ớng dẫn thi hành một số điều của Nghị định số 28/2015/NĐ-CP;

Căn cứ………………………………….. *(văn bản quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Sở Lao động – Thương binh và Xã hội);*

Căn cứ Quyết định số [SoQDTCTN] ngày [NgayKyTCTN] của Sở Lao động – Thương binh và Xã hội về việc hưởng trợ cấp thất nghiệp của [TenLD];

Theo đề nghị của Giám đốc Trung tâm Dịch vụ việc làm tỉnh Nghệ An,

### QUYẾT ĐỊNH

**Điều 1.** Chấm dứt hưởng trợ cấp thất nghiệp kể từ ngày [NgayChamDut] đối với:

[TenLD] sinh ngày [NgaySinh]

Số chứng minh nhân dân/Hộ chiếu: [CMTND]

Ngày cấp: [NgayCapCMTND] nơi cấp: [NoiCapCMTND]

Số sổ BHXH [SoBHXH]

Nơi thường trú: [DiaChiThuongTru]

Chỗ ở hiện nay: [DiaChiHienTai]

Lý do chấm dứt hưởng trợ cấp thất nghiệp: [LyDoChamDut]

Tổng số tháng đóng bảo hiểm thất nghiệp là: [SoThangDong] tháng.

Tổng số tháng hưởng trợ cấp thất nghiệp là: [SoThangHuong] tháng.

Số tháng đã hưởng trợ cấp thất nghiệp: [SoThangDaHuong] tháng

Thời gian đóng bảo hiểm thất nghiệp được bảo lưu *(nếu có):* [SoThangBaoLuu] tháng.

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

**Điều 3.** Giám đốc Bảo hiểm xã hội tỉnh Nghệ An, Giám đốc Trung tâm Dịch vụ việc làm Hà Nội và ông/bà có tên trên chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  - Như Điều 4;  - L­ưu VT,..... | Giám đốc(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên) **[NguoiKy]** |