**Mẫu số 07**

*(Ban hành kèm theo Thông t­ư số 28/2015/TT-BLĐTBXH)*

|  |  |
| --- | --- |
| ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH …**SỞ LAO ĐỘNG - TH­ƯƠNG BINH****VÀ XÃ HỘI**   Số: …………… | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *.............., ngày ...... tháng .... năm........* |

# QUYẾT ĐỊNH

**Về việc tiếp tục h­ưởng trợ cấp thất nghiệp**

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

**TỈNH/THÀNH PHỐ .....................**

Căn cứ Luật Việc làm ngày 16/11/2013;

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 28/2015/TT-BLĐTBXH ngày 31/7/2015 của Bộ trưởng Bộ Lao động -Th­ương binh và Xã hội hư­ớng dẫn thực hiện Điều 52 của Luật Việc làm và 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 ………………. ngày …./…./….. của Giám đốc Sở Lao động – Thương binh và Xã hội về việc hưởng trợ cấp thất nghiệp;

Theo đề nghị của Giám đốc Trung tâm Dịch vụ việc làm…………...........................……...,

### QUYẾT ĐỊNH:

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

Ông/bà ........................................................ sinh ngày ......... / ........./……….

Số chứng minh nhân dân:………….. …………...……………….............................………..

Ngày cấp: ……/……../….…. nơi cấp:……………………………….........................………

Số sổ BHXH………….............................................................................................................

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

Chỗ ở hiện nay:..…….………….……………………………….........................…...………

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

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

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 Trung tâm Dịch vụ việc làm……………. 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) |

***Hướng dẫn:*** *1) Ngày tiếp tục hưởng trợ cấp thất nghiệp là ngày đầu tiên của tháng hưởng trợ cấp thất nghiệp**tiếp theo.*

**Mẫu số 16**

(Ban hành kèm theo Thông t­ư số 28/2015/TT-BLĐTBXH )

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**THÔNG BÁO VỀ VIỆC TÌM KIẾM VIỆC LÀM  
Tháng hưởng trợ cấp thất nghiệp thứ:…….**

Kính gửi: Trung tâm Dịch vụ việc làm ………………….....................

Tên tôi là: .............................................sinh ngày ............. / ............ /...………

Số chứng minh nhân dân: ……………………..………………......…………..

Ngày cấp: ……/……../….…. nơi cấp:………………………........…………...

Chỗ ở hiện nay:..……………………………………………….........…………

Số điện thoại :.....................................................................................................

Theo Quyết định số..........… ngày........./......../......... tôi được hưởng trợ cấp thất nghiệp...................tháng, kể từ ngày......./....../..... đến ngày….../......../...... tại tỉnh/thành phố.....................................

Tôi thông báo kết quả tìm kiếm việc làm theo quy định, cụ thể như sau:

(1) Đơn vị thứ nhất *(Tên đơn vị, địa chỉ, người trực tiếp liên hệ, vị trí công việc dự tuyển, kết quả).*

*……………………………………………………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………………*

(2) Đơn vị thứ hai *(Tên đơn vị, địa chỉ, người trực tiếp liên hệ, vị trí công việc dự tuyển, kết quả).*

………..………………………………………………………………………….

*………………………………………………………………………………………………*

(…) Tên đơn vị thứ (…): *(Tên đơn vị, địa chỉ, người trực tiếp liên hệ, vị trí công việc dự tuyển, kết quả).*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

Tình trạng việc làm hiện nay:

🞏 Không có việc làm

🞏 Có việc làm nhưng chưa giao kết HĐLĐ/HĐLV *(ghi rõ tên đơn vị, địa chỉ, công việc đang làm) ……………………............................................................ ........................*....…………………………………………………………………. Tình trạng khác *(ốm đau, thai sản,…..)*……………………………………….

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | *………., ngày….. tháng…. năm……*  **Người thông báo**  *(ký, ghi rõ họ tên)* |

**Mẫu số 17**

(Ban hành kèm theo Thông t­ư số 28/2015/TT-BLĐTBXH )

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐỀ NGHỊ KHÔNG THỰC HIỆN THÔNG BÁO HẰNG THÁNG**

**VỀ VIỆC TÌM KIẾM VIỆC LÀM**

Kính gửi: Trung tâm Dịch vụ việc làm……………….......................

Tên tôi là: ......................................................Sinh ngày ........../......../………

Số chứng minh nhân dân: ……………..………...…………………………..

Ngày cấp: ………/……../….…. nơi cấp:……………………………………

Số sổ BHXH…………....................................................................................

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

Chỗ ở hiện nay:..…….………………….…………………………………...

Theo Quyết định số........................ ngày......../....../....... của Giám đốc Sở Lao động - Thương binh và Xã hội tỉnh/thành phố........................, tôi được hưởng trợ cấp thất nghiệp..............tháng, từ ngày......../......./......... đến ngày........./........./.........

Hiện nay, tôi (1)............................................................................................... .................................................................................. *(có giấy xác nhận kèm theo).*

Do đó, tôi đề nghị quý Trung tâm cho tôi không phải thực hiện thông báo hằng tháng về việc tìm kiếm việc làm theo quy định. Nếu sai tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

.*........., ngày ....... tháng ..... năm ……..*

**Người đề nghị**

*(Ký, ghi rõ họ tên)*

***Hướng dẫn:***

*(1) Nêu cụ thể một trong các trường hợp không phải thực hiện thông báo hằng tháng về việc tìm kiếm việc làm.*