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

THÔNG BÁO Về việc(1)

Kính gửi: - Trung tâm Dịch vụ việc làm thành phố Hồ Chí Minh.	
- Chi nhánh Bảo hiểm thấp nghiệp (Quận/huyện)	
Tên tôi là: sinh ngày:	
Số chứng minh nhân dân:	
Ngày cấp:/ nơi cấp:	
Số sổ BHXH:	
Nơi thường trú:	
Chỗ ở hiện nay:	
Hiện nay, tôi đang hưởng trợ cấp thất nghiệp theo Quyết định số ngày/ của Giám đốc Sở Lao động-Thương binh và Xã hội phố	
Tổng số tháng tôi đã hưởng trợ cấp thất nghiệp: tháng	
Nhưng vì lý do (1)nên tôi gửi thông báo này (<i>kèm theo bản chụp giấy tờ có liên quan</i>).	••••••
Đề nghị quý Trung tâm xem xét, thực hiện các thủ tục về chấm dứt cấp thất nghiệp để bảo lưu thời gian đóng bảo hiểm thất nghiệp tương ứ tháng hưởng trợ cấp thất nghiệp mà tôi chưa nhận tiền tại tổ chức bảo hiểm x	ng với số
Tp. Hồ Chí Minh, ngày tháng Người thông báo (Ký, ghi rõ họ tên)	năm 20

Ghi chú:

(1) Có việc làm; thực hiện nghĩa vụ quân sự, nghĩa vụ công an; đi học tập có thời hạn từ đủ 12 tháng trở lên; chấp hành quyết định áp dụng biện pháp đưa vào trường giáo dưỡng, cơ sở giáo dục bắt buộc, cơ sở cai nghiện bắt buộc.