**Mẫu số 04a**

*Áp dụng đối với các chi trả trực tiếp bằng tiền mặt*

| **TÊN ĐƠN VỊ**  **CHI TRẢ** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| --- | --- |

**DANH SÁCH CHI KINH PHÍ HỖ TRỢ TIỀN THUÊ NHÀ**

**Tháng ….... năm 2022**

**I. Thông tin chung về doanh nghiệp, hợp tác xã, hộ kinh doanh**

1. Tên doanh nghiệp/ HTX/ Hộ KD:......................................................................................

2. Số đăng ký kinh doanh:......................................................................................................

3. Địa chỉ:...............................................................................................................................

4. Điện thoại liên hệ:............................ E-mail:......................................................................

5. Tài khoản: Số tài khoản…………………. tại Ngân hàng..................................................

6. Quyết định phê duyệt danh sách và kinh phí: Số……………….ngày …/…../2022 của Ủy ban nhân dân…………..

7. Thời gian doanh nghiệp chi trả cho người lao động: ngày …/…../2022

**II. Hỗ trợ tiền thuê nhà cho người lao động đang làm việc trong doanh nghiệp**

**2.1 Danh sách người lao động có tham gia bảo hiểm xã hội bắt buộc đề nghị hỗ trợ tiền thuê nhà**

| **TT** | **Họ và tên** | **Số CCCD/ CMND** | **Địa chỉ nhà thuê, nhà trọ** | **Số sổ BHXH** | **Số tiền hỗ trợ** | **Ký nhận** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** | x | x | x |  | x |

*(Số tiền hỗ trợ bằng chữ:....................................................................................... )*

**2.2. Danh sách người lao động không thuộc đối tượng tham gia bảo hiểm xã hội bắt buộc đề nghị hỗ trợ tiền thuê nhà**

| **TT** | **Họ và tên** | **Số CCCD/ CMND** | **Địa chỉ nhà thuê, nhà trọ** | **Số sổ BHXH** | **Số tiền hỗ trợ** | **Ký nhận** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** | x | x | x |  | x |

*(Số tiền hỗ trợ bằng chữ:....................................................................................... )*

**III. Hỗ trợ tiền thuê nhà cho người lao động quay trở lại thị trường lao động**

**3.1 Danh sách người lao động có tham gia bảo hiểm xã hội bắt buộc đề nghị hỗ trợ tiền thuê nhà**

| **TT** | **Họ và tên** | **Số CCCD/ CMND** | **Địa chỉ nhà thuê, nhà trọ** | **Số sổ BHXH** | **Số tiền hỗ trợ** | **Ký nhận** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** | x | x | x |  | x |

*(Số tiền hỗ trợ bằng chữ:....................................................................................... )*

**3.2. Danh sách người lao động không thuộc đối tượng tham gia bảo hiểm xã hội bắt buộc đề nghị hỗ trợ tiền thuê nhà**

| **TT** | **Họ và tên** | **Số CCCD/ CMND** | **Địa chỉ nhà thuê, nhà trọ** | **Số sổ BHXH** | **Số tiền hỗ trợ** | **Ký nhận** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** | x | x | x |  | x |

*(Số tiền hỗ trợ bằng chữ:....................................................................................... )*

Tổng cộng kinh phí thực hiện chi hỗ trợ (II+III): ……….đồng (Bằng chữ……….)

*...., ngày.... tháng.... năm 2022*

**ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ CHI TRẢ**

*(Ký tên và đóng dấu)*