|  |  |
| --- | --- |
| **TỔNG LIÊN ĐOÀN LAO ĐỘNG VIỆT NAM -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| LĐLĐ TỈNH, THÀNH PHỐ...1 Số: /QĐ- | *……., ngày tháng năm 202….* |

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc phê duyệt danh sách và kinh phí hỗ trợ đoàn viên công đoàn, người lao động bị giảm giờ làm, chấm dứt hợp đồng lao động**

**BAN THƯỜNG VỤ LIÊN ĐOÀN LAO ĐỘNG……..**

Căn cứ Điều lệ Công đoàn Việt Nam;

Căn cứ Quyết định số …../QĐ-TLĐ ngày tháng năm 202... của Đoàn Chủ tịch Tổng Liên đoàn Lao động Việt Nam Quy định về việc thực hiện các chính sách hỗ trợ đoàn viên công đoàn, người lao động bị giảm thời gian làm việc, chấm dứt hợp đồng lao động do doanh nghiệp bị cắt, giảm đơn hàng;

Căn cứ kết quả thẩm định hồ sơ đề nghị hỗ trợ đoàn viên công đoàn, người lao động bị giảm giờ làm việc, chấm dứt hợp đồng lao động;

Xét đề nghị của Ban Chính sách pháp luật và Quan hệ lao động, Ban Tài chính Liên đoàn Lao động tỉnh…,

**QUYẾT ĐỊNH**

**Điều 1.** Phê duyệt danh sách và kinh phí hỗ trợ đoàn viên công đoàn, người lao động bị giảm giờ làm, chấm dứt hợp đồng lao động trên địa bàn tỉnh... từ ngày.... đến ngày...2 (danh sách cụ thể kèm theo).

Tổng số đoàn viên công đoàn, người lao động được hỗ trợ là .... người.

Tổng số tiền hỗ trợ là ….. đồng.

**Điều 2.** Kinh phí hỗ trợ chi từ tài chính của Công đoàn cấp trên trực tiếp cơ sở (hoặc Liên đoàn Lao động tỉnh....) theo phân cấp quản lý.

**Điều 3.** Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký.

**Điều 4.** Văn phòng, Ủy ban Kiểm tra, các ban Liên đoàn Lao động tỉnh.... và các cá nhân, tập thể có tên tại Điều 1 căn cứ Quyết định thi hành.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - Như điều 4; - Lưu: VT, CSPL&QHLĐ. | **TM. BAN THƯỜNG VỤ CHỦ TỊCH** *(Ký tên, đóng dấu)* |

1 Liên đoàn Lao động tỉnh, thành phố, Công đoàn ngành Trung ương và tương đương, Công đoàn Tổng Công ty trực thuộc Tổng Liên đoàn Lao động Việt Nam.

2 Theo từng tháng hoặc theo thời gian cụ thể.

**DANH SÁCH**

**Đoàn viên công đoàn, người lao động bị giảm giờ làm, chấm dứt hợp đồng lao động được hỗ trợ từ ngày.... đến ngày....**

(Kèm theo Quyết định số ........../QĐ-.... ngày tháng năm 202....)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Năm sinh** | | **Tên doanh nghiệp** | **Số tiền được hỗ trợ (đồng)** | | | **Ghi chú** |
| Nữ | Nam | Giảm giờ làm, ngừng việc | Tạm hoãn hợp đồng lao động, nghỉ việc không hưởng lương | Chấm dứt hợp đồng lao động nhưng không đủ điều kiện hưởng trợ cấp thất nghiệp |
| **I** | **Đoàn viên** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Nguyễn Thị A | 1989 |  | Công ty A | 1.000.000 |  |  | Mang thai |
| 2 | Trần Văn C |  | 1986 | Công ty C |  |  |  |  |
| **II** | **Người lao động** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Nguyễn Văn B |  | 1990 | Công ty B | 700.000 |  |  |  |
| 2 | Trần Văn C |  | 1986 | Công ty C |  |  | 3.000.000 | Nuôi con nhỏ dưới 6 tuổi |
| **Cộng** | | **100** | **50** |  | **50.000.000** | **20.000.000** | **130.000.000** |  |

*Tổng số tiền hỗ trợ (bằng số): …………..*

*(Tổng số tiền hỗ trợ bằng chữ: ……….)*

(Có thể tách riêng quyết định hoặc danh sách theo từng doanh nghiệp có đoàn viên, người lao động được hỗ trợ)