



Số: /.....
V/v đề nghị giảm mức đóng
kinh phí công đoàn

1. Tên đơn vị:
2. Mã số đơn vị:
3. Mã số thuế:
4. Địa chỉ đăng ký kinh doanh:
5. Địa chỉ giao dịch hoặc liên hệ:
6. Loại hình đơn vị:
7. Số điện thoại Địa chỉ email
8. Quyết định thành lập/Giấy phép đăng ký kinh doanh:
9. Số:; . Nơi cấp:
10. Phương thức đóng khác: 03 tháng m

11. Đơn vị đã được tạm dừng đóng kinh phí công đoàn theo văn bản số.....ngày tháng năm của Tổng Liên đoàn Lao động Việt Nam (hoặc Liên đoàn Lao động cấp tỉnh).

12. Đề nghị giảm mức đóng kinh phí công đoàn là.....trong thời gian
.....tháng, từ tháng năm đến tháng ... năm ...

13. Hồ sơ kèm theo (nếu có):

**Xác nhận của Công đoàn cơ sở hoặc
Công đoàn cấp trên nơi phân cấp
thu kinh phí công đoàn trực tiếp
, ngày...tháng...năm...
Chủ tịch công đoàn
(Ký tên và đóng dấu)**

ngày.... tháng... năm...
Thủ trưởng đơn vị
(Ký tên và đóng dấu)