

Mẫu số 18

ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH/THÀNH PHỐ ...
SỞ NỘI VỤ ...

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

Số: ...

..., ngày ... tháng ... năm ...

QUYẾT ĐỊNH
Về việc chấm dứt hưởng trợ cấp thất nghiệp

GIÁM ĐỐC SỞ NỘI VỤ

Căn cứ Luật Việc làm ngày 16 tháng 6 năm 2025;

Căn cứ Nghị định số... / ... /NĐ-CP ngày ... / ... / ... của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Việc làm về bảo hiểm thất nghiệp;

Căn cứ.....(văn bản quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Sở Nội vụ);

Căn cứ Quyết định số ngày ... / ... / ... của Sở Nội vụ về việc hưởng trợ cấp thất nghiệp của ông/bà;

Theo đề nghị của Giám đốc Tổ chức Dịch vụ việc làm công.....

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Chấm dứt hưởng trợ cấp thất nghiệp kể từ ngày/....../..... đối với:
Ông/bà..... Sinh ngày ... / ... / ...
Số định danh cá nhân:..... Ngày cấp: ... / ... / ...
Lý do chấm dứt hưởng trợ cấp thất nghiệp:

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

Số tháng đã hưởng trợ cấp thất nghiệp: ... tháng

Số tháng bị tạm dừng hưởng trợ cấp thất nghiệp: ... tháng

Thời gian đóng bảo hiểm thất nghiệp được bảo lưu: ... 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 Tổ chức Dịch vụ việc làm công 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)

Ghi chú: Ghi cụ thể tên của Tổ chức Dịch vụ việc làm công.