***Mẫu số 19****: Ban hành kèm theo Thông t­ư số 28/2015/TT-BLĐTBXH ngày 31 tháng 7 năm 2015 của Bộ trưởng Bộ Lao động-Th­ương binh và Xã hội*

|  |  |
| --- | --- |
| ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH/THÀNH PHỐ...**SỞ LAO ĐỘNG-THƯƠNG BINH****VÀ XÃ HỘI**Số: ......................... |  **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** *........, ngày ...... tháng .... năm .......* |

# QUYẾT ĐỊNH

# Về việc hỗ trợ học nghề

**GIÁM ĐỐC SỞ LAO ĐỘNG-THƯƠNG BINH VÀ XÃ HỘI**

**TỈNH/THÀNH PHỐ .....................**

Căn cứ Luật Việc làm ngày 16 tháng 11 năm 2013;

Căn cứ Nghị định số 28/2015/NĐ-CP ngày 12/3/2015 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Việc làm về bảo hiểm thất nghiệp;

Căn cứ Thông t­ư số 28/2015/TT-BLĐTBXH ngày 31/7/2015 của Bộ trưởng Bộ Lao động-Th­ương binh và Xã hội hư­ớng dẫn thực hiện Điều 52 của Luật Việc làm và một số điều của Nghị định số 28/2015/NĐ-CP;

Căn cứ………………………………….. *(văn bản quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Sở Lao động – Thương binh và Xã hội);*

Căn cứ Quyết định số ………………… ngày …../…../….. của Giám đốc Sở Lao động – Thương binh và Xã hội về việc hưởng trợ cấp thất nghiệp (*nếu có*);

Căn cứ Đề nghị hỗ trợ học nghề của ông/bà....................................................;

Theo đề nghị của Giám đốc Trung tâm Dịch vụ việc làm…………………,

### QUYẾT ĐỊNH:

**Điều 1.** Hỗ trợ học nghề *(tên nghề)…*……………..…… đối với:

Ông/bà......................................................sinh ngày........./…….. /……...…....

 Số chứng minh nhân dân: …………………...……………………………..

 Ngày cấp: ……/……../….…. nơi cấp:………………………………………..

 Số sổ BHXH :………........................................................................................

Số tháng được hỗ trợ học nghề:.....................tháng;

Mức hỗ trợ học nghề: ..............đồng/tháng (*bằng chữ*……….……….…….)

Tại *(tên cơ sở đào tạo nghề, địa chỉ):...............................................................*

Khóa học nghề tổ chức từ ngày……../……./....... đến ngày......./......./….....

**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 Trung tâm Dịch vụ việc làm …………..…….., Thủ trưởng *(tên cơ sở dạy nghề)………………….…..* 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) |