***Mẫu số 34****: 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/TP.... **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **SỞ LAO ĐỘNG-THƯƠNG BINH Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**VÀ XÃ HỘI**

Số …………..… *……, ngày ……. tháng…….năm …….*

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc thu hồi tiền trợ cấp thất nghiệp**

**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 Sở Lao động – Thương binh và Xã hội tỉnh/thành phố……………...……………………………;

Theo đề nghị của Giám đốc Trung tâm Dịch vụ việc làm…………….…/Giám đốc Bảo hiểm xã hội tỉnh, thành phố………………..,

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Thu hồi tiền trợ cấp thất nghiệp đối với:

Ông/bà ……………..…… sinh ngày ............... tháng .............năm ................

Số Chứng minh nhân dân: ................................................................................

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

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

Tổng số tiền trợ cấp thất nghiệp theo Quyết định số ……….. là: ………đồng *(bằng chữ:…………..………………………………………..…)*

Số tiền trợ cấp thất nghiệp bị thu hồi:……………… đồng (*bằng chữ ……… ……………...).*

Lý do: ……………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………….

**Điều 2.** Giám đốc Trung tâm Dịch vụ việc làm……………. và Giám đốc Bảo hiểm xã hội tỉnh/thành phố………………. thực hiện thu hồi tiền trợ cấp thất nghiệp và bảo hiểm y tế đã chi cho ông/bà …………………

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

**Điều 4.** Giám đốc Trung tâm Dịch vụ việc làm………….., Giám đốc Bảo hiểm xã hội và ông/bà …………………. chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

***Nơi nhận:* GIÁM ĐỐC**

- Như Điều 4*; (Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)*

- Lưu: VT,….