

Tên đơn vị:

Địa chỉ:.....

Điện thoại:

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

..., ngày ... tháng ... năm ...

THÔNG BÁO VỀ TÌNH HÌNH BIẾN ĐỘNG LAO ĐỘNG

Kính gửi: Tổ chức Dịch vụ việc làm công.....

(Tên đơn vị) báo với quý đơn vị tình hình biến động lao động tại đơn vị như sau:

I. THÔNG TIN VỀ SỐ LAO ĐỘNG ĐẦU KỲ - CUỐI KỲ

[illegible]

II. DANH SÁCH LAO ĐỘNG GIẢM

[illegible]

III. DANH SÁCH LAO ĐỘNG TĂNG

[illegible]

IV. TẠM HOÃN THỰC HIỆN HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG/HỢP ĐỒNG LÀM VIỆC

STT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh		Thông tin cá nhân			Trình độ chuyên môn kỹ thuật						Loại HĐLĐ/HĐLV			Ngày, tháng, năm HĐLĐ/HĐLV có hiệu lực	Thuộc đối tượng tham gia BHTN	Tạm hoãn HĐLĐ/HĐLV	
		Nam	Nữ	Dân tộc	Số định danh cá nhân	Số sổ BHXH												Thời gian bắt đầu tạm hoãn	Thời gian kết thúc tạm hoãn
		1	2	3	4	5	6	7	8						9			10	11
							a	b	c	d	đ	e	a	b	c				
1																			
2																			
....																			

Ghi chú:

1. Nội dung thông tin về “Trình độ chuyên môn kỹ thuật” trong Mục II, Mục III, Mục IV, Mục V

“8a”: Công nhân kỹ thuật không bằng

“8b”: Chứng chỉ nghề ngắn hạn dưới 3 tháng

“8c”: Sơ cấp từ 3 tháng đến dưới 12 tháng

“8d”: Trung cấp

“8đ”: Cao đẳng

“8e”: Đại học trở lên

2. Nội dung thông tin về “Loại HĐLĐ/HĐLV” trong Mục II, Mục III, Mục IV, Mục V

“9a”: HĐLĐ/HĐLV không xác định thời hạn

“9b”: HĐLĐ/HĐLV có xác định thời hạn từ đủ 12 tháng đến dưới 36 tháng

“9c”: HĐLĐ/HĐLV từ đủ 01 tháng đến dưới 12 tháng.

GIÁM ĐỐC

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)