

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ DO ẢNH HƯỞNG CỦA ĐẠI DỊCH COVID-19

Kính gửi¹:.....

1. Họ và tên:..... 2. Giới tính: Nam Nữ

3. Ngày, tháng, năm sinh:...../...../.....

4. Số CCCD/CMND:..... Ngày cấp...../...../..... Nơi cấp

5. Số điện thoại:.....

6. Đã làm việc tại cơ sở giáo dục³(ghi rõ tên cơ sở giáo dục, địa chỉ).....

7. Vị trí việc làm tại cơ sở giáo dục⁴(ghi rõ: cán bộ quản lý/giáo viên/nhân viên...).....

8. Thời gian làm việc tại cơ sở giáo dục⁵ từ tháng...../..... đến tháng...../.....

9. Thời gian nghỉ việc không lương:⁶..... tháng (từ ngày...../...../2021 đến ngày...../...../2021).

10. Đến hết năm học 2021 - 2022, tôi làm việc tại cơ sở giáo dục ngoài công lập⁷ (ghi rõ tên cơ sở giáo dục, địa chỉ):.....

Hiện nay, cơ sở giáo dục này đang: hoạt động/sáp nhập, hợp nhất/giải thể :.....

11.⁸Tôi chưa được hưởng chính sách hỗ trợ theo quy định tại khoản 12 Mục II Nghị quyết số 68/NQ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2021 của Chính phủ về một số chính sách hỗ trợ người lao động và người sử dụng lao động gặp khó khăn do đại dịch COVID-19, Nghị quyết số 126/NQ-CP ngày 08 tháng 10 năm 2021 sửa đổi, bổ sung Nghị quyết số 68/NQ-CP của Chính phủ (đánh dấu x nếu chưa được hưởng).

Nếu đã được hưởng, số tiền đã được hưởng là:.....đ.

Căn cứ các quy định tại Quyết định số...../2022/QĐ-TTg, tôi đề nghị được hỗ trợ do ảnh hưởng của đại dịch Covid-19.

Nếu được hỗ trợ, tôi đề nghị được nhận tiền qua hình thức sau:

- Tài khoản (Chủ tài khoản:....., Số tài khoản: tại Ngân hàng.....)
- Trực tiếp

Tôi cam đoan nội dung ghi trên là hoàn toàn đúng sự thật, nếu sai tôi sẽ chịu trách nhiệm trước pháp luật.

....., ngày tháng.... năm 2022

**XÁC NHẬN CỦA CƠ SỞ GIÁO DỤC
HOẶC UBND XÃ/PHÒNG GDĐT**

NGƯỜI ĐỀ NGHỊ
(Ký, ghi rõ họ tên)

¹ Gửi về cơ sở giáo dục ngoài công lập đối với đối tượng thuộc điểm a khoản 1 Điều 6 Quyết định; Gửi về UBND cấp xã/Phòng GDĐT cấp huyện đối với đối tượng thuộc điểm b khoản 1 Điều 6 Quyết định.