**Mẫu số 01**

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

**ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ**

*(Dành cho người lao động không có giao kết hợp đồng lao động bị mất việc làm)*

Kính gửi: Ủy ban nhân dân (xã/phường/thị trấn) ...............

**I. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI LAO ĐỘNG**

1. Họ và tên: ..................................... Ngày, tháng, năm sinh: ............... /...... /.............

2. Dân tộc:......................... ........................... Giới tính: ....................................................

3. Chứng minh nhân dân/Thẻ căn cước công dân/Hộ chiếu số:.......................................

Ngày cấp:................... /......... /...................... Nơi cấp:...................... .............................

4. Nơi ở hiện tại:................................................................................................................

Nơi thường trú:..................................................................................................................

Nơi tạm trú: ......................................................................................................................

Điện thoại liên hệ: .............................................................................................................

5. Số sổ bảo hiểm xã hội (nếu có):.............................. Số thẻ bảo hiểm y tế:...................

**II. THÔNG TIN VỀ TÌNH TRẠNG VIỆC LÀM HIỆN NAY**

1. Công việc chính 1:....................................................................................................

2. Nơi làm việc 2:...............................................................................................................

Hiện nay, do ảnh hưởng của đại dịch COVID-19 nên tôi bị mất việc làm từ ngày ... /... /2021 đến ngày ... /... /2021.

Tôi chưa hưởng các chính sách hỗ trợ khác theo quy định tại Quyết định số 23/2021/QĐ-TTg ngày 07 tháng 7 năm 2021 của Thủ tướng Chính phủ quy định về việc thực hiện các biện pháp hỗ trợ người lao động và người sử dụng lao động gặp khó khăn do đại dịch COVID-19, tôi đề nghị Ủy ban nhân dân xem xét, giải quyết hỗ trợ theo quy định.

Nếu được hỗ trợ, đề nghị thanh toán qua hình thức:

□ Tài khoản (Tên tài khoản:............................. Số tài khoản:........... Ngân hàng:.............. )

□ Bưu điện (Theo địa chỉ nơi ở)

□ 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 2021* **NGƯỜI ĐỀ NGHỊ** *(Ký, ghi rõ họ tên)* |

***Ghi chú:***

*1. Công việc đem lại thu nhập chính cho người lao động*

*2. Trường hợp làm việc cho hộ kinh doanh thì ghi tên, địa chỉ hộ kinh doanh*