|  |
| --- |
| **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |

**ĐỀ NGHỊ CHUYỂN NƠI HƯỞNG CHẾ ĐỘ BẢO HIỂM THẤT NGHIỆP**

Kính gửi: Trung tâm dịch vụ việc làm Bến Tre

Tên tôi là: Nam  Nữ 

Sinh ngày  tháng  năm 

Số CMND 

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

Số sổ bảo hiểm xã hội: 

Nơi thường trú: số nhà................ấp.........................................xã/phường..................

.........................................huyện ...........................................tỉnh...............................

Chổ ở hiện nay: số nhà................ấp.........................................xã/phường..................

.........................................huyện ...........................................tỉnh...............................

 Hiện nay, tôi đang hưởng trợ cấp thất nghiệp theo Quyết định số.........../QĐ-SLĐTBXH ngày ....../....../201.... của Giám đốc Sở Lao động - Thương binh và Xã hội tỉnh/ Thành phố..............................................

Tổng số tháng được hưởng trợ cấp thất nghiệp:  tháng

Đã hưởng trợ cấp thất nghiệp:  tháng.

Nhưng vì lý do:

.........................................................................................................................................................................................................................................................................

tôi đề nghị quý Trung tâm chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp đến tỉnh/ thành phố......................................................................để tôi được tiếp tục hưởng các chế độ bảo hiểm thất nghiệp theo quy định./.

|  |  |
| --- | --- |
|   | *Bến Tre, ngày ..... tháng ..... năm 201...***Người đề nghị** |