**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ HỌC NGHỀ**

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**:** 

Số điện thoại cố định: 

Điện thoại di động: 

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

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

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

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

Đang hưởng trợ cấp theo Quyết định số............../QĐ-SLĐTBXH ngày..........tháng........năm 201.... của Giám đốc Sở Lao động-Thương binh và Xã hội Bến Tre; thời gian hưởng trợ cấp thất nghiệp là  tháng, từ ngày........... tháng........năm 201.... đến ngày…..... tháng.........năm 201.....tại tỉnh Bến Tre (*đối với trường hợp đang hưởng trợ cấp thất nghiệp*).

Tổng số tháng đóng bảo hiểm thất nghiệp:  tháng *(đối với trường hợp người lao động có thời gian đóng bảo hiểm thất nghiệp từ đủ 09 tháng trở lên nhưng không thuộc diện đang hưởng trợ cấp thất nghiệp).*

Tôi có nguyện vọng tham gia khóa đào tạo nghề ……………… ...............

Thời gian đào tạo:  tháng.

Tại (tên cơ sở dạy nghề):.....................................................................................

Địa chỉ:…………………………........................................................................

Đề nghị quý Trung tâm xem xét, giải quyết chế độ hỗ trợ học nghề để tôi được tham gia khóa đào tạo nghề nêu trên./.

*Bến Tre, ngày ....... tháng ..... năm 201...*

**Người đề nghị**