|  |
| --- |
| **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**THÔNG BÁO**

**Về việc …………………………………...........**

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…………………

Chỗ ở hiện nay: số nhà................ấp ...........................xã/phường……………….. huyện.............. tỉnh…………………

Hiện nay, tôi 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 tỉnh/Thành phố...............................................................

 Tổng số tháng tôi đã hưởng trợ cấp thất nghiệp: tháng

 Nhưng vì lý do ........................................................................................... ……………………………………………………………………………………….nên tôi gửi thông báo này (*kèm theo bản chụp giấy tờ có liên quan*).

 Đề nghị quý Trung tâm xem xét, thực hiện các thủ tục về chấm dứt hưởng trợ cấp thất nghiệp để bảo lưu thời gian đóng bảo hiểm thất nghiệp tương ứng với số tháng hưởng trợ cấp thất nghiệp mà tôi chưa nhận tiền tại tổ chức bảo hiểm xã hội./.

|  |
| --- |
| *Bến Tre, ngày … tháng … năm 201....* |
|  |  **Người thông báo** |