**Mẫu số 06a**

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ**

(Dùng cho Người lao động làm việc tại các cơ sở giáo dục dân lập, tư thục ở cấp giáo dục mầm non, mẫu giáo, tiểu học, trung học cơ sở, trung học phổ thông, giáo dục nghề nghiệp chấm dứt HĐLĐ và không thuộc đối tượng được quy định tại chương VI Quyết định số 23/QĐ-TTg)

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:........................

Ngày .../…/...Tôi đã chấm dứt hợp đồng lao động với đơn vị... (Tên và địa chỉ đơn vị sử dụng lao động).

Lý do chấm dứt hợp đồng lao động: …………………………………

Hiện nay tôi muốn hưởng hỗ trợ từ chính sách này.

**II. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI LAO ĐỘNG ĐANG MANG THAI HOẶC CHĂM SÓC THAY THẾ TRẺ EM ĐANG NUÔI CON DƯỚI 06 TUỔI (nếu có)**

1. Thông tin đối với lao động đang mang thai (nếu có):Thai kỳ tháng thứ: ….

2. Thông tin đối với lao động đang nuôi con hoặc chăm sóc thay thế trẻ em chưa đủ 06 tuổi (Nếu vợ hoặc chồng đã được hưởng chính sách hỗ trợ này thì không khai thông tin bên dưới);

2.1. Họ và tên chồng/vợ …….......……; ngày, tháng, năm sinh: ……/……/……

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

Ngày cấp: ……/……/…………; nơi cấp: ………………

2.2. Họ và tên con: ………………..…; ngày, tháng, năm sinh: ……/……/…………

Họ và tên con:……………………...…; ngày, tháng, năm sinh: …/……/…………

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

□ Chuyển khoản Ngân hàng (Tên tài khoản: …… Số tài khoản: … Ngân hàng………)

□ Bưu điện (Theo địa chỉ nơi ở)

□ Trực tiếp

Tôi cam đoan các nội dung nêu trên là hoàn toàn đúng sự thật và tôi cam kết chưa nhận chế độ hỗ trợ nào theo Nghị quyết 68/NQ-CP của Chính phủ và Quyết định 3642/QĐ-UBND của UBND Thành phố. Nếu sai tôi sẽ chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ......... ngày......... tháng.... năm 2021 **NGƯỜI ĐỀ NGHỊ**  (Ký, ghi rõ họ tên) |