

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

**ĐỀ NGHỊ HƯỞNG HỖ TRỢ THEO QUYẾT ĐỊNH SỐ 28/2021/QĐ-TTg**

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội tỉnh/huyện...

Họ và tên: .....

Ngày sinh: .....

Mã số BHXH: .....

CMND/CCCD: .....

Số điện thoại: .....

Địa chỉ liên hệ: .....<sup>1</sup>

Đã chấm dứt hợp đồng lao động/hợp đồng làm việc với đơn vị sử dụng lao động<sup>2</sup>

Đang tham gia bảo hiểm thất nghiệp tại đơn vị sử dụng lao động .....<sup>3</sup>

Có thời gian đóng bảo hiểm thất nghiệp chưa được tính hưởng trợ cấp thất nghiệp tại thời điểm ngày 30 tháng 9 năm 2021 là ..... tháng. Tôi đề nghị được hưởng hỗ trợ từ quỹ bảo hiểm thất nghiệp theo Quyết định số 28/2021/QĐ-TTg.

*Tôi chọn hình thức nhận hỗ trợ:*

Tiền mặt tại cơ quan bảo hiểm xã hội.

Tài khoản cá nhân của người đề nghị.

Số tài khoản: .....

Ngân hàng: .....

....., ngày .....tháng....năm ...

**NGƯỜI ĐỀ NGHỊ**

*(Ký và ghi rõ họ tên)*

<sup>1</sup> Ghi rõ địa chỉ liên hệ: số nhà, thôn/xóm, xã/phường, huyện.

<sup>2</sup> Ghi rõ tên đơn vị, địa chỉ: huyện, tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương.

<sup>3</sup> Ghi rõ tên đơn vị, địa chỉ: huyện, tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương.