

Mẫu số 10: Ban hành kèm theo Thông tư số 15/2023/TT – BLĐTBXH ngày 29 tháng 12 năm 2023 của Bộ trưởng Bộ Lao động – Thương binh và Xã hội

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

ĐỀ NGHỊ CHUYỂN NƠI HƯỞNG TRỢ CẤP THẤT NGHIỆP

Kính gửi : Trung tâm Dịch vụ việc làm

Tên tôi là:Sinh ngày:/...../.....

Số định danh cá nhân/Chứng minh nhân dân:cấp
ngày.....thángnămNơi cấp.....

Số sổ BHXH:

Chỗ ở hiện nay (trường hợp khác nơi đăng ký thường trú):

Hiện nay, tôi đang hưởng trợ cấp thất nghiệp theo Quyết định số
ngày/...../..... 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./.

Bắc Ninh, ngày tháng năm

Người đề nghị
(Ký, ghi rõ họ tên)