Mẫu số 19

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

ĐỀ NGHỊ CHUYỂN NƠI HƯỞNG TRỢ CẤP THẤT NGHIỆP

Kính gửi: Tổ chức Dịch vụ việc làm công…….

Tên tôi là:.....Sinh ngày … / … / …

Số định danh cá nhân:.....Ngày cấp: … / … / …

Nơi thường trú:.....

Nơi ở hiện nay:.....

Hiện nay, tôi đang hưởng trợ cấp thất nghiệp theo Quyết định số..... ngày … / … / … của Giám đốc Sở Nội vụ 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 đơn vị chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp đến xã/phường …… tỉnh/thành phố …… để được tiếp tục hưởng các chế độ bảo hiểm thất nghiệp theo quy định.

Nhận trợ cấp thất nghiệp qua tài khoản ngân hàng:

- Tên chủ tài khoản:.....Số tài khoản:.....

- Tại ngân hàng:.....

Trường hợp không có tài khoản, nhận tiền mặt tại BHXH cấp cơ sở:.....

Nơi đăng ký khám chữa bệnh ban đầu tại nơi chuyển đến:……..……

.....

Trân trọng cảm ơn.

…, ngày … tháng … năm …
Người đề nghị
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ghi chú: Ghi cụ thể tên của Tổ chức Dịch vụ việc làm công.