Mẫu số 18

ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH/THÀNH PHỐ ... **SỞ NỘI VỤ …**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: …	*…, ngày … tháng … năm …*

QUYẾT ĐỊNH
Về việc chấm dứt hưởng trợ cấp thất nghiệp

GIÁM ĐỐC SỞ NỘI VỤ

Căn cứ Luật Việc làm ngày 16 tháng 6 năm 2025;

Căn cứ Nghị định số… / … /NĐ-CP ngày … / … / … của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Việc làm về bảo hiểm thất nghiệp;

Căn cứ.....(văn bản quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Sở Nội vụ);

Căn cứ Quyết định số …… ngày … / … / … của Sở Nội vụ về việc hưởng trợ cấp thất nghiệp của ông/bà ……;

Theo đề nghị của Giám đốc Tổ chức Dịch vụ việc làm công.....

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Chấm dứt hưởng trợ cấp thất nghiệp kể từ ngày …./…./….. đối với:

Ông/bà..... Sinh ngày … / … / …

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

Lý do chấm dứt hưởng trợ cấp thất nghiệp:.....

.....

Tổng số tháng hưởng trợ cấp thất nghiệp là: … tháng

Số tháng đã hưởng trợ cấp thất nghiệp: … tháng

Số tháng bị tạm dừng hưởng trợ cấp thất nghiệp: … tháng

Thời gian đóng bảo hiểm thất nghiệp được bảo lưu: … tháng.

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký.

Điều 3. Giám đốc Bảo hiểm xã hội tỉnh/thành phố ……., Giám đốc Tổ chức Dịch vụ việc làm công ……. và ông/bà có tên trên chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Nơi nhận: - Như Điều 3; - Lưu: VT,….	**GIÁM ĐỐC** *(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)*

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