Mẫu số 15

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

QUYẾT ĐỊNH
Về việc tạm dừng hưởng trợ cấp thất nghiệp

GIÁM ĐỐC SỞ NỘI VỤ TỈNH/THÀNH PHỐ …

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 Giám đốc Sở Nội vụ về việc hưởng trợ cấp thất nghiệp;

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

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Tạm dừng hưởng trợ cấp thất nghiệp kể từ ngày …/…/… (1) đối với:

Ông/bà.....Sinh ngày … / … / …

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

Nơi thường trú:.....

Nơi ở hiện nay:.....

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

Tổng số tháng đã hưởng trợ cấp thất nghiệp: … tháng.

Lý do tạm dừng hưởng trợ cấp thất nghiệp: ông/bà không thực hiện thông báo về việc tìm kiếm việc làm tháng … theo quy định.

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.

- (1) Ngày tạm dừng hưởng trợ cấp thất nghiệp là ngày đầu tiên của tháng bị tạm dừng hưởng trợ cấp thất nghiệp.