Mẫu số 17

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

THÔNG BÁO
Về việc chấm dứt 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: … / … / …

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 tôi đã hưởng trợ cấp thất nghiệp: … tháng

Nhưng vì lý do.....

.....

nên tôi gửi thông báo này (*kèm theo bản sao giấy tờ có liên quan*).

Đề nghị quý đơn vị xem xét, thực hiện các thủ tục về chấm dứt hưởng trợ cấp thất nghiệp để bảo lưu thời gian đóng bảo hiểm thất nghiệp tương ứng với số tháng hưởng trợ cấp thất nghiệp mà tôi chưa nhận tiền do cơ quan bảo hiểm xã hội chi trả.

…, ngày … tháng … năm …
Người thông báo
(Ký, ghi rõ họ tên)

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