Mẫu số 33

Tên đơn vị:.....
Địa chỉ:.....
Điện thoại:.....

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

…, ngày … tháng … năm …

THÔNG BÁO VỀ TÌNH HÌNH BIẾN ĐỘNG LAO ĐỘNG

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

(Tên đơn vị) …… báo với quý đơn vị tình hình biến động lao động tại đơn vị như sau:

I. THÔNG TIN VỀ SỐ LAO ĐỘNG ĐẦU KỲ - CUỐI KỲ

Thời điểm báo cáo	Tổng số lao động		Trình độ chuyên môn kỹ thuật						Loại HĐLĐ/HĐLV			Tổng số người tham gia BHTN
	Tổng số	Trong đó nữ	Công nhân kỹ thuật không bằng	Chứng chỉ nghề ngắn hạn dưới 3 tháng	Sơ cấp từ 3-12 tháng	Trung cấp	Cao đẳng	ĐH trở lên	Không xác định thời hạn	Từ đủ 12 tháng đến dưới 36 tháng	Từ đủ 1 tháng đến dưới 12 tháng	
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*	*12*	*13*
Đầu kỳ												
Số tăng												
Số giảm												
Cuối kỳ												

II. DANH SÁCH LAO ĐỘNG GIẢM

STT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh		Thông tin cá nhân			Trình độ chuyên môn kỹ thuật						Loại HĐLĐ/HĐLV			Ngày, tháng, năm HĐLĐ/ HĐLV có hiệu lực	Ngày, tháng, năm chấm dứt HĐLĐ/ HĐLV	Thuộc đối tượng tham gia BHTN	Lý do giảm				
		Nam	Nữ	Dân tộc	Số CMND	Số sổ BHXH (*nếu có*)													Nghỉ hưu	Đơn phương chấm dứt HĐLĐ/ HĐLV	Thay đổi cơ cấu công nghệ	Thỏa thuận chấm dứt	Lý do khác
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*						*9*			*10*	*11*	*12*	*13*	*14*	*15*	*16*	*17*
							a	*b*	*c*	*d*	*đ*	*e*	*a*	*b*	*c*								
1																							
2																							
...																							

III. DANH SÁCH LAO ĐỘNG TĂNG

STT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh		Thông tin cá nhân			Trình độ chuyên môn kỹ thuật						Loại HĐLĐ/HĐLV			Ngày, tháng, năm HĐLĐ/ HĐLV có hiệu lực	Vị trí công việc đang làm	Nếu thuộc đối tượng tham gia BHTN	
		Nam	Nữ	Dân tộc	Số CMND	Số sổ BHXH *(nếu có)*												Mức lương đóng BHTN *(nghìn đồng)*	Thời gian đã tham gia BHTN *(tháng)*
1	*2*	*3*	*4*	5	*6*	*7*	*8*						*9*			*10*	*11*	*12*	*13*
							a	*b*	*c*	*d*	*đ*	*e*	*a*	*b*	*c*				
1																			
2																			
…																			
Tổng số		x	x				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

IV. TẠM HOÃN THỰC HIỆN HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG/HỢP ĐỒNG LÀM VIỆC

STT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh		Thông tin cá nhân			Trình độ chuyên môn kỹ thuật						Loại HĐLĐ/HĐLV			Ngày, tháng, năm HĐLĐ/HĐLV có hiệu lực	Thuộc đối tượng tham gia BHTN	Tạm hoãn HĐLĐ/HĐLV	
		Nam	Nữ	Dân tộc	Số định danh cá nhân	Số sổ BHXH												Thời gian bắt đầu tạm hoãn	Thời gian kết thúc tạm hoãn
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*						*9*			*10*	*11*	*12*	*13*
							a	*b*	*c*	*d*	*đ*	*e*	*a*	*b*	*c*				
1																			
2																			
….																			

Ghi chú:

1. Nội dung thông tin về "Trình độ chuyên môn kỹ thuật" trong Mục II, Mục III, Mục IV, Mục V

"8a": Công nhân kỹ thuật không bằng

"8b": Chứng chỉ nghề ngắn hạn dưới 3 tháng

"8c": Sơ cấp từ 3 tháng đến dưới 12 tháng

"8d": Trung cấp

"8đ": Cao đẳng

"8e": Đại học trở lên

2. Nội dung thông tin về "Loại HĐLĐ/HĐLV" trong trong Mục II, Mục III, Mục IV, Mục V

"9a": HĐLĐ/HĐLV không xác định thời hạn

"9b": HĐLĐ/HĐLV có xác định thời hạn từ đủ 12 tháng đến dưới 36 tháng

"9c": HĐLĐ/HĐLV từ đủ 01 tháng đến dưới 12 tháng.

GIÁM ĐỐC

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)