

Số: 276 /TB-TTĐVVV

Son La, ngày 20 tháng 7 năm 2021

## THÔNG BÁO

### Hồ sơ, thủ tục nhận hỗ trợ đối với người lao động bị chấm dứt hợp đồng lao động nhưng không đủ điều kiện hưởng trợ cấp thất nghiệp gặp khó khăn do đại dịch covid- 19

Căn cứ Nghị quyết số 68/NQ-CP ngày 01/7/2021; Quyết định 23/2021/QĐ-TTg ngày 07/07/2021. Thực hiện công văn số 898/SLĐTĐTBXH-LĐVL &GDNN ngày 19/07/2021 của Sở lao động Thương binh và xã hội tỉnh Sơn La, về việc hỗ trợ người lao động chấm dứt hợp đồng lao động nhưng không đủ điều kiện hưởng trợ cấp thất nghiệp.

Trung tâm Dịch vụ việc làm thông báo đến người lao động hồ sơ, thủ tục nhận hỗ trợ đối với lao động bị chấm dứt hợp đồng lao động nhưng không đủ điều kiện hưởng trợ cấp thất nghiệp, cụ thể như sau:

#### I. ĐỐI TƯỢNG, ĐIỀU KIỆN HỖ TRỢ:

Người lao động làm việc tại doanh nghiệp, hợp tác xã, đơn vị sự nghiệp công lập tự đảm bảo chi thường xuyên hoặc chi đầu tư và chi thường xuyên, cơ sở giáo dục dân lập, tự thực ở cấp giáo dục mầm non, mẫu giáo, tiểu học, trung học cơ sở, trung học phổ thông, giáo dục nghề nghiệp phải dừng hoạt động theo yêu cầu của cơ quan nhà nước có thẩm quyền để phòng, chống dịch COVID-19 trong thời gian từ ngày 01/5/2021 đến hết ngày 31/12/2021 được hỗ trợ khi có đủ các điều kiện sau:

1. Đang tham gia bảo hiểm xã hội bắt buộc tại tháng liền kề trước thời điểm người lao động chấm dứt hợp đồng lao động.

2. Chấm dứt hợp đồng lao động trong thời gian từ ngày 01/5/2021 đến hết ngày 31/12/2021 nhưng không đủ điều kiện hưởng trợ cấp thất nghiệp, trừ các trường hợp sau đây:

- a) Người lao động đơn phương chấm dứt hợp LĐ trái pháp luật.
- b) Hưởng lương hưu, trợ cấp mất sức lao động hằng tháng.

#### II. MỨC HỖ TRỢ VÀ PHƯƠNG THỨC CHI TRẢ

1. Mức hỗ trợ: 3.710.000 đồng/người.

2. Người lao động đang mang thai được hỗ trợ thêm 1.000.000 đồng/người; người lao động đang nuôi con đẻ hoặc con nuôi hoặc chăm sóc thay thế trẻ em chưa đủ 06 tuổi được hỗ trợ thêm 1.000.000 đồng/trẻ em chưa đủ 06 tuổi và chỉ hỗ trợ cho 01 người là mẹ hoặc cha hoặc người chăm sóc thay thế trẻ em.

3. Phương thức chi trả: Trả 01 lần cho người lao động.

### III. HỒ SƠ ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ:

1. Đơn đề nghị hỗ trợ theo mẫu đính kèm theo thông báo này và được đăng tải trên trang *Website: vieclamsonla.net; Facebook: Baohiemthatnghiep Son La; Facebook: DịchVụ ViệcLàm Sơn La.*

2. Bản sao có chứng thực hoặc bản sao kèm bản chính để đối chiếu của một trong các giấy tờ sau:

- a) Hợp đồng lao động đã hết hạn hoặc hoàn thành công việc theo HĐ.
- b) Quyết định thôi việc.
- c) Thông báo hoặc thỏa thuận chấm dứt hợp đồng lao động.

3. Bản sao Sổ bảo hiểm xã hội hoặc xác nhận của cơ quan bảo hiểm xã hội về việc tham gia bảo hiểm xã hội bắt buộc và bảo hiểm thất nghiệp.

4. Bản sao có chứng thực hoặc bản sao kèm theo bản chính để đối chiếu một trong các giấy tờ sau: Giấy tờ chứng minh người lao động đang mang thai; Giấy khai sinh hoặc Giấy chứng sinh của trẻ em; Giấy chứng nhận nuôi con nuôi; Quyết định giao, nhận chăm sóc thay thế trẻ em của cơ quan có thẩm quyền đối với đối tượng được quy định tại Khoản 2, Điều 22 Quyết định số 23/2021/QĐ-TTg ngày 07/7/2021 của Thủ tướng Chính phủ quy định về việc thực hiện một số chính sách hỗ trợ người lao động và người sử dụng lao động gặp khó khăn do đại dịch Covid-19.

- Văn bản của cơ quan có thẩm quyền về việc giao tự chủ nguồn kinh phí đối với trường hợp người lao động làm việc tại đơn vị sự nghiệp công lập.

- Thông báo dừng hoạt động theo yêu cầu của cơ quan nhà nước có thẩm quyền để phòng, chống dịch COVID 19 trong thời gian từ ngày 01/5/2021 đến hết ngày 31/12/2021.

### IV. THỜI GIAN NỘP HỒ SƠ.

Chậm nhất đến hết ngày 31/01/2022 người lao động chấm dứt hợp đồng lao động nhưng không đủ điều kiện hưởng TCTN có nhu cầu được nhận hỗ trợ gửi hồ sơ đến **Trung tâm Dịch vụ việc làm Sơn La thuộc Sở Lao động - Thương binh và Xã hội tỉnh Sơn La nơi người lao động chấm dứt hợp đồng lao động** (*người lao động làm việc tại các cơ quan, doanh nghiệp... trên địa bàn tỉnh Sơn La*).

**V. ĐỊA ĐIỂM TIẾP NHẬN HỒ SƠ:** Người lao động nộp hồ sơ trực tiếp hoặc gửi thư đảm bảo qua dịch vụ bưu chính công ích theo các địa chỉ như sau:

**1. Phòng Bảo hiểm thất nghiệp.** Tại trụ sở chính Trung tâm Dịch vụ việc làm Sơn La (*thực hiện tiếp nhận hồ sơ đối với người lao động tại TP Sơn La, huyện Quỳnh Nhai, Mường La, Yên Châu, Thuận Châu, Mai Sơn, Sông Mã, Sốp Cộp*).

- Địa chỉ: Tổ 5, phường Chiềng Sinh, thành phố Sơn la, tỉnh Sơn la.

- Số điện thoại: 02123.774.359; 0947.097.449

**2. Văn phòng đại diện số 1 huyện Mộc Châu** (thực hiện tiếp nhận hồ sơ đối với người lao động tại Huyện Mộc Châu, Vân Hồ).

- Địa chỉ: Số nhà 344, tiểu khu 10, thị trấn Mộc Châu, huyện Mộc Châu, tỉnh Sơn La.

- Số điện thoại: 02123.566.886; 0977.417.457

**3. Văn phòng đại diện số 2 huyện Phù Yên** (thực hiện tiếp nhận hồ sơ đối với người lao động tại huyện Phù Yên, Bắc Yên).

- Địa chỉ: Số nhà 73, tiểu khu 4, thị trấn Phù Yên, huyện Phù Yên, tỉnh Sơn La.

- Số điện thoại: 02123.765.388 ; 0327.888.747

**Lưu ý:**

- Người lao động gửi thư đảm bảo (kê khai đúng thông tin cá nhân, địa chỉ thường trú, số điện thoại để Trung tâm liên hệ).

- Mọi thắc mắc liên hệ đ/c Nguyễn Thị Hồng Duyên- Trưởng phòng Bảo hiểm thất nghiệp; ĐT: 0947.097.449 , email: bhtnsonla@gmail.com

Trung tâm Dịch vụ việc làm Sơn La trân trọng thông báo./.

**Nơi nhận:**

- Sở LĐTB&XH (để báo cáo);
- Phòng LĐTBXH các huyện, thành phố (phối hợp);
- Đăng tải trên trang Website và page Facebook DVVL;
- Lưu: VT, BHTN.



**Lò Thị Anh Hoa**

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

**ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ**

*(Dành cho người lao động bị chấm dứt hợp đồng lao động nhưng không đủ điều kiện hưởng trợ cấp thất nghiệp)*

Kính gửi: Trung tâm Dịch vụ việc làm Sơn La

**I. Thông tin về người lao động**

1. Họ và tên...../. Ngày, tháng, năm sinh: ...../...../.....
  2. Dân tộc: ..... Giới tính: .....
  3. Chứng minh nhân dân/Thẻ căn cước công dân/Hộ chiếu số:.....  
Ngày cấp:..... /..... /..... Nơi.. cấp:.....
  4. Nơi ở hiện tại:.....  
Nơi thường trú: .....
  - Nơi tạm trú: .....
  - Điện thoại liên hệ: .....
  5. Số sổ bảo hiểm xã hội: .....
- Ngày ...../...../..... Tôi đã chấm dứt hợp đồng lao động với (tên đơn vị sử dụng lao động) ..... Lý do chấm dứt hợp đồng lao động: ..... Hiện nay muốn hưởng hỗ trợ từ chính sách này.

**II. Thông tin đối với lao động đang mang thai hoặc chăm sóc thay thế trẻ em đang nuôi con dưới 06 tuổi**

1. Thông tin đối với lao động đang mang thai *(nếu có)*  
Thai kỳ tháng thứ:.....
2. Thông tin đối với lao động đang nuôi con hoặc chăm sóc thay thế trẻ em chưa đủ 06 tuổi *(Nếu vợ hoặc chồng đã được hưởng chính sách hỗ trợ này thì không khai thông tin bên dưới)*
  - 2.1. Họ và tên chồng/vợ..... ; ngày, tháng, năm sinh:.... /.... /.....  
Chứng minh nhân dân/Thẻ căn cước công dân/Hộ chiếu số:.....  
Ngày cấp:..... /..... /..... ; nơi cấp:.....
  - 2.2. Họ và tên con:..... ; ngày, tháng, năm sinh:.... /.... /.....  
Họ và tên con:..... ; ngày, tháng, năm sinh:.... /.... /.....

Nếu được hỗ trợ, đề nghị thanh toán qua hình thức:

- Tài khoản (Tên tài khoản: ..... Số tài khoản: ..... Ngân hàng:..... )
- Bưu điện (Theo địa chỉ nơi ở)
- Trả trực tiếp tại Trung tâm Dịch vụ việc làm

Tôi cam đoan nội dung ghi trên là hoàn toàn đúng sự thật, nếu sai tôi sẽ chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

..... ngày ..... tháng ..... năm .....

**NGƯỜI ĐỀ NGHỊ**  
*(Ký, ghi rõ họ tên)*