**Mẫu số 02a**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÊN ĐƠN VỊ ĐỀ NGHỊ  XÁC NHẬN** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**DANH SÁCH NGƯỜI LAO ĐỘNG THAM GIA BẢO HIỂM THẤT NGHIỆP ĐỀ NGHỊ XÁC NHẬN ĐỂ THAM GIA ĐÀO TẠO**

**I. THÔNG TIN CHUNG VỀ ĐƠN VỊ**

1. Tên đơn vị đề nghị xác nhận:

2. Mã số đơn vị:

3. Địa chỉ:

4. Đã đóng đủ bảo hiểm thất nghiệp cho người lao động thuộc đối tượng tham gia bảo hiểm thất nghiệp từ đủ 12 tháng tính đến thời điểm xác nhận.

**II. DANH SÁCH NGƯỜI LAO ĐỘNG THAM GIA ĐÀO TẠO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Ngày tháng năm sinh** | **Số sổ bảo hiểm** | **Thời gian tham gia BHTN** | **Ghi chú** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN BHXH** *(Ký và đóng dấu)* | **ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ ĐỀ NGHỊ** *(Ký và đóng dấu)* |