**Mẫu số 02**

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

**DANH SÁCH NGƯỜI LAO ĐỘNG ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ TIỀN THUÊ NHÀ Tháng …… năm 2022 *(Dành cho người lao động đang làm việc trong doanh nghiệp)***

Kính gửi: Ủy ban nhân dân quận/huyện/thị xã/thành phố ..............

**I. THÔNG TIN CHUNG VỀ DOANH NGHIỆP**

1. Tên doanh nghiệp:……………………………………….……….…….

2. Số đăng ký kinh doanh:………………………………………….……..

3. Địa chỉ:………………………………………………………….……...

4. Điện thoại liên hệ:……………………….E-mail:…………….….……

5. Tài khoản: Số tài khoản………………...tại Ngân hàng………..………

**II. DANH SÁCH NGƯỜI LAO ĐỘNG CÓ THAM GIA BẢO HIỂM XÃ HỘI BẮT BUỘC ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ TIỀN THUÊ NHÀ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Số CCCD/ CMND** | **Địa chỉ nhà thuê, nhà trọ[[1]](#footnote-1)1** | **Hợp đồng lao động** | **Số sổ BHXH** | **Số tiền hỗ trợ**  | **Tài khoản ngân hàng** | **Ghi chú** |
| **Loại hợp đồng** | **Thời điểm bắt đầu thực hiện HĐLĐ** | **Số tài khoản** | **Tên ngân hàng** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** | x | x | x | x | x |  |  |  | x |

*(Số tiền hỗ trợ bằng chữ:……………………………………………..………..)*

**III. DANH SÁCH NGƯỜI LAO ĐỘNG KHÔNG THUỘC ĐỐI TƯỢNG THAM GIA BẢO HIỂM XÃ HỘI BẮT BUỘC ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ TIỀN THUÊ NHÀ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Số CCCD/ CMND** | **Địa chỉ nhà thuê, nhà trọ** | **Hợp đồng lao động** | **Số thứ tự trong bảng lương** | **Số tiền hỗ trợ**  | **Tài khoản ngân hàng** | **Ghi chú** |
| **Loại hợp đồng** | **Thời điểm bắt đầu thực hiện HĐLĐ** | **Số tài khoản** | **Tên ngân hàng** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** | xxx | xxx | xxx | xxx | xxx |  | xxx | xxx | x |

*(Số tiền hỗ trợ bằng chữ:…………………………………………..…………..)*

|  |  |
| --- | --- |
| **XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN BẢO HIỂM XÃ HỘI *(Đối với mục II)****(Ký tên và đóng dấu)* | *….., ngày ..... tháng ..... năm 2022***ĐẠI DIỆN DOANH NGHIỆP***(Ký tên và đóng dấu)* |

1. 1 Ghi cụ thể số nhà, tổ, tên đường/phố, thôn, xã/phường/thị trấn, quận/huyện/thị xã, tỉnh/thành phố. [↑](#footnote-ref-1)