

**DANH SÁCH NGƯỜI LAO ĐỘNG ĐANG THAM GIA BHTN CÓ ĐỀ NGHỊ HƯỞNG HỖ TRỢ  
THEO QUYẾT ĐỊNH SỐ 28/2021/QĐ-TTg**

(Đợt..., ngày... tháng...năm 2021)

Tên đơn vị

Mã đơn vị:

STT	Họ và tên	Mã số BHXH	CMT/CCCD	Số điện thoại (di động)	Thời gian đóng BHTN làm căn cứ tính hưởng hỗ trợ	Thông tin tài khoản của NLD		Ghi chú
						Số tài khoản	Ngân hàng	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
A	Danh sách người lao động hưởng mới							
I	Danh sách người lao động khớp thông tin							
...								
II	Danh sách người lao động điều chỉnh thông tin							
B	Danh sách người lao động đã hưởng hỗ trợ điều chỉnh lại thời gian đóng BHTN							
I	Điều chỉnh tăng							
II	Điều chỉnh giảm							

- Số người hưởng mới:

- Số người điều chỉnh thời gian đóng BHTN: ... người

**Người lập biểu**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

**Trưởng Phòng/Bộ phận Thu**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ghi chú:

Cột 10: Ghi lý do điều chỉnh thời gian đóng BHTN