

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

(Đợt..., ngày... tháng...năm 2021)

STT	Họ và tên	Mã số BHXH	Đơn vị	CMT/ CCCD	Số điện thoại (di động)	Thời gian đóng BHTN làm căn cứ tính hưởng hỗ trợ	Thông tin tài khoản của NLĐ		Ghi chú
							Số tài khoản	Ngân hàng	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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 nghiệp vụ

(Ký, ghi rõ họ tên)

Ghi chú:

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