

**DANH SÁCH CHI TRẢ HỖ TRỢ THEO QUYẾT ĐỊNH SỐ 28/2021/QĐ-TTg
CỦA NGƯỜI LAO ĐỘNG ĐÃ DỪNG THAM GIA BHTN
(Đợt ..., tháng...năm 2021)**

STT	Họ và tên	Mã số BHXH	CMND/ CCCD	Số điện thoại (di động)	Thời gian đóng BHTN làm căn cứ tính hưởng hỗ trợ	Số tiền hưởng		Thông tin tài khoản của NLD/Xác nhận của NLD nhận hỗ trợ bằng tiền mặt		Ghi chú
						Số tiền hưởng	Số tiền điều chỉnh	Số tài khoản	Ngân hàng	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
A	Danh sách người lao động được giải quyết hưởng hỗ trợ									
I	Danh sách người lao động khớp thông tin									
1										
...										
II	Danh sách người lao động có điều chỉnh thông tin									
1										
...										
B	Danh sách người lao động được điều chỉnh mức hưởng hỗ trợ									
I	Danh sách điều chỉnh tăng									
II	Danh sách điều chỉnh giảm									

- Hưởng mới: số người ; Số tiền.....đồng
- Điều chỉnh tăng: số người ; Số tiền.....đồng
- Điều chỉnh giảm: số người ; Số tiền.....đồng

Người lập biểu
(Ký, ghi rõ họ tên)

..... Ngày tháng năm 2021
Trưởng Phòng/Bộ phận Chế độ
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ghi chú

Cột 8: Ghi số tiền chênh lệch của mức hưởng sau điều chỉnh với mức hưởng người lao động đã nhận

Cột 9: Xác nhận của NLĐ đối với trường hợp nhận bằng tiền mặt

Cột 11: Ghi lý do điều chỉnh thời gian đóng

