



PHỤ LỤC

(Kèm theo Quyết định số: 42/2021/QĐ-UBND ngày 16 tháng 8 năm 2021 của Ủy ban nhân dân tỉnh)

Mẫu số 01	Danh sách người thuộc hộ nghèo hưởng chính sách hỗ trợ
Mẫu số 02	Danh sách người thuộc hộ cận nghèo hưởng chính sách hỗ trợ
Mẫu số 03	Bảng tổng hợp danh sách hộ nghèo, hộ cận nghèo hưởng chính sách hỗ trợ
Mẫu số 04	Đề nghị hỗ trợ (Dành cho người lao động không có giao kết hợp đồng lao động phải nghỉ việc hoặc mất việc làm)
Mẫu số 05	Danh sách người lao động không có giao kết hợp đồng lao động phải nghỉ việc hoặc mất việc làm hưởng chính sách hỗ trợ (Dùng cho UBND cấp xã, UBND cấp huyện lập, thẩm định, phê duyệt)
Mẫu số 06	Tổng hợp số lao động không có giao kết hợp đồng lao động phải nghỉ việc hoặc mất việc làm hưởng chính sách hỗ trợ và số tiền hỗ trợ (Dùng cho UBND cấp huyện lập, thẩm định, phê duyệt)

Huyện.....

Xã.....

DANH SÁCH NGƯỜI THUỘC HỘ NGHÈO HƯỞNG CHÍNH SÁCH HỖ TRỢ

TT	Hộ	Tổng nhân khẩu trong hộ nghèo	Số nhân khẩu được hỗ trợ theo hộ nghèo	Tổng kinh phí hỗ trợ (đồng)	Ghi chú
A	B	1	2	$3 = 2 \times 1.500.000đ$	4
1	- Chủ hộ: Nguyễn Văn A - Thành viên khác trong hộ: (Xác định rõ họ và tên các thành viên trong hộ được nhận hỗ trợ theo hộ nghèo)			-	
2				-	
...	...				
	Tổng cộng				

Ghi chú: Biểu tổng hợp này dùng cho cấp xã/huyện và phải xác định rõ họ và tên của chủ hộ, các thành viên trong hộ được nhận hỗ trợ theo hộ nghèo.

NGƯỜI LẬP
(Ký, ghi rõ họ và tên)

.... ngày tháng năm.....
UBND XÃ/HUYỆN...
(Ký, đóng dấu)

Huyện.....

Xã.....

DANH SÁCH NGƯỜI THUỘC HỘ CẬN NGHÈO HƯỞNG CHÍNH SÁCH HỖ TRỢ

TT	Hộ	Tổng nhân khẩu trong hộ cận nghèo	Số nhân khẩu được hỗ trợ theo hộ cận nghèo	Tổng kinh phí hỗ trợ (đồng)	Ghi chú
A	B	1	2	$3 = 2 \times 1.500.000đ$	4
1	- Chủ hộ: Nguyễn Thị C - Thành viên khác trong hộ: (Xác định rõ họ và tên các thành viên trong hộ được nhận hỗ trợ theo hộ cận nghèo)				
2					
...	...				
	Tổng cộng				

Ghi chú: Biểu tổng hợp này dùng cho cấp xã/huyện và phải xác định rõ họ và tên của chủ hộ, các thành viên trong hộ được nhận hỗ trợ theo hộ cận nghèo.

NGƯỜI LẬP
(Ký, ghi rõ họ và tên)

.... ngày tháng năm.....
UBND XÃ/HUYỆN...
(Ký, đóng dấu)

Huyện.....

Xã.....

BẢNG TỔNG HỢP DANH SÁCH HỘ NGHÈO, HỘ CẬN NGHÈO HƯỞNG CHÍNH SÁCH HỖ TRỢ

TT	Đơn vị	HỘ NGHÈO			HỘ CẬN NGHÈO			Tổng số nhân khẩu trong hộ nghèo, hộ cận nghèo được hỗ trợ	Mức hỗ trợ 1.500.000 đồng/người	Tổng kinh phí hỗ trợ (đồng)	Ghi chú
		Số hộ nghèo	Số nhân khẩu trong hộ nghèo	Số nhân khẩu trong hộ nghèo được hỗ trợ	Số hộ cận nghèo	Số nhân khẩu trong hộ cận nghèo	Số nhân khẩu trong hộ cận nghèo được hỗ trợ				
<i>A</i>	<i>B</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7 = 3 + 6</i>	<i>8</i>	<i>9 = 7 x 8</i>	<i>10</i>
1	Thôn/Xã.....										
2											

Ghi chú: Biểu tổng hợp này dùng cho cấp xã/huyện.**NGƯỜI LẬP**

(Ký, ghi rõ họ và tên)

.... ngày tháng năm.....

UBND XÃ/HUYỆN...

(Ký, đóng dấu)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ

(Dành cho người lao động không có giao kết hợp đồng lao động phải nghỉ việc hoặc mất việc làm)

Kính gửi: Ủy ban nhân dân (xã/phường/thị trấn).....

I. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI LAO ĐỘNG

1. Họ và tên:Ngày, tháng, năm sinh:/...../.....
2. Dân tộc: Giới tính:
3. Chứng minh nhân dân/Thẻ căn cước công dân/Hộ chiếu số:
 Ngày cấp:/...../..... Nơi cấp:
4. Nơi ở hiện tại:
- Nơi thường trú:
- Nơi tạm trú:
- Điện thoại liên hệ:

II. THÔNG TIN VỀ VIỆC LÀM TRƯỚC KHI PHẢI NGHỈ VIỆC HOẶC MẤT VIỆC LÀM

1. Công việc chính¹:
 - ☐ Thu gom rác, phế liệu
 - ☐ Bốc vác, vận chuyển hàng hóa
 - ☐ Lái xe mô tô 02 bánh hoặc 03 bánh chở khách, xe xích lô chở khách
 - ☐ Bán lẻ vé xổ số lưu động
 - ☐ Làm việc tại hộ kinh doanh trong lĩnh vực ăn uống, lưu trú, du lịch, chăm sóc sức khỏe (xoa bóp y học, châm cứu), cắt tóc trên vỉa hè hoặc trong chợ.
 - ☐ Bán hàng rong, buôn bán nhỏ lẻ không có địa điểm cố định
 - ☐ Làm việc tại các cơ sở giáo dục dân lập, tư thục
 - ☐ Thợ xây, phụ nề, thợ sơn, thợ các công trình xây dựng
2. Nơi làm việc trước khi nghỉ việc, mất việc làm²:

III. LÝ DO PHẢI NGHỈ VIỆC HOẶC MẤT VIỆC LÀM.

- ☐ Do phải cách ly y tế
- ☐ Trong các khu vực bị phong tỏa

☐ Phải dừng, tạm dừng hoạt động theo yêu cầu của cơ quan nhà nước có thẩm quyền để phòng, chống dịch Covid-19

IV. THỜI GIAN PHẢI NGHỈ VIỆC HOẶC MẤT VIỆC LÀM

Tổng số ngày ngày.

Từ ngày.../.../2021 đến ngày .../.../2021.

V. CAM KẾT

1. Ngoài đề nghị được hỗ trợ tại UBND xã/phường/thị trấn.....
tôi không làm đề nghị hỗ trợ tại địa phương khác.

2. Hiện nay, tôi chưa hưởng các chính sách hỗ trợ khác theo quy định tại Nghị quyết số 68/NQ-CP ngày 01/7/2021 của Chính phủ về một số chính sách hỗ trợ người lao động và người sử dụng lao động gặp khó khăn do đại dịch Covid-19 và Quyết định số 23/2021/QĐ-TTg ngày 07/7/2021 của Thủ tướng Chính phủ quy định về việc thực hiện một số chính sách hỗ trợ người lao động và người sử dụng lao động gặp khó khăn do đại dịch COVID-19.

Vì vậy, tôi đề nghị UBND xã/phường/thị trấn xem xét, giải quyết hỗ trợ theo quy định tại Quyết định số ... /2021/QĐ-UBND ngày.../8/2021 của Ủy ban nhân dân tỉnh về việc hỗ trợ người lao động không có giao kết hợp đồng lao động và một số đối tượng đặc thù khác gặp khó khăn do đại dịch Covid-19.

Nếu được hỗ trợ, đề nghị thanh toán qua hình thức:

☐ Tài khoản (Tên tài khoản:..... Số tài khoản:.....
Ngân hàng:)

☐ Bưu điện (Theo địa chỉ nơi ở)

☐ Trực tiếp

Tôi cam đoan nội dung ghi trên là hoàn toàn đúng sự thật, nếu sai tôi sẽ chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

....ngày.....tháng....năm 2021

NGƯỜI ĐỀ NGHỊ

(Ký, ghi rõ họ tên)

Ghi chú:

1. Công việc đem lại thu nhập chính cho người lao động
2. Ghi rõ nơi làm việc tại nhà hay tại cơ sở, hộ kinh doanh; nếu tại các cơ sở, hộ kinh doanh thì ghi rõ địa chỉ cơ sở, hộ kinh doanh nơi làm việc.

Huyện.....

Xã.....

**DANH SÁCH NGƯỜI LAO ĐỘNG KHÔNG CÓ GIAO KẾT HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG
PHẢI NGHỈ VIỆC HOẶC MẤT VIỆC LÀM HƯỞNG CHÍNH SÁCH HỖ TRỢ**
(Dùng cho UBND cấp xã, UBND cấp huyện lập, thẩm định, phê duyệt)

TT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	Số CMND/CCCD	Địa chỉ	Tên công việc chính	Thời gian phải nghỉ việc hoặc mất việc làm			Số tiền hỗ trợ (đồng)	Ghi chú (Số văn bản/ cơ quan QĐ tạm dừng hoạt động)
						Từ ngày/tháng	Đến ngày/tháng	Tổng số ngày		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10=9x50.000đ	11
1										
2										
3										
...										
	Tổng cộng			-	-	-	-	-		-

NGƯỜI LẬP
(Ký, ghi rõ họ và tên)

... ngày tháng năm.....

UBND ...
(Ký, đóng dấu)

UBND H/TX/TP

**TỔNG HỢP SỐ LƯỢNG NGƯỜI LAO ĐỘNG KHÔNG CÓ GIAO KẾT HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG
PHẢI NGHỈ VIỆC HOẶC MẤT VIỆC LÀM, SỐ TIỀN HƯỞNG CHÍNH SÁCH HỖ TRỢ**

TT	Xã/phường/ thị trấn...	Số lao động đề nghị hỗ trợ theo các nhóm công việc									Kinh phí thực hiện (đồng)	Ghi chú
		Tổng số LĐ được hỗ trợ (người)	Thu gom rác, phế liệu	Bóc vác, vận chuyên hàng hóa	Lái xe mô tô 02 bánh, 03 bánh chở khách, xe xích lô chở khách	Bán lẻ vé xổ số lưu động	Làm việc tại hộ kinh doanh trong lĩnh vực ăn, uống, lưu trú, du lịch, chăm sóc sức khỏe, cắt tóc	Bán hàng rong, buôn bán nhỏ lẻ không có địa điểm cố định	Làm việc tại các cơ sở giáo dục dân lập, tư thực	Thợ xây, phụ nề, thợ sơn, thợ các công trình xây dựng		
<i>A</i>	<i>B</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>
1												
2												
...												
	Tổng cộng											

NGƯỜI LẬP
(Ký, ghi rõ họ và tên)

.... ngày tháng năm.....
UBND HUYỆN/TX/TP...
(Ký, đóng dấu)