|  |  |
| --- | --- |
|  | **Mẫu số 13a** |
| **TÊN ĐƠN VỊ**...............\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DANH SÁCH NGƯỜI LAO ĐỘNG BỊ NGỪNG VIỆC DO ẢNH HƯỞNG CỦA ĐẠI DỊCH COVID-19**

**Tháng ..…/20……**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tên đơn vị:…………………… | Mã số doanh nghiệp:…………… | Mã số thuế: …………………………………..……....… |
| Ngành nghề kinh doanh chính:…………………………………… | Mức lương tối thiểu vùng áp dụng:…………………….. |
| Địa chỉ:………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Tổng số lao động làm việc tại doanh nghiệp:…………….… | Tổng số lao động bị ngừng việc:…………………...…... |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Số CMND/****CCCD** | **Phòng/ban/ phân xưởng làm việc** | **Loại****hợp đồng** **lao động** | **Mã sốbảo hiểm xã hội** | **Thời gian****ngừng việc** | **Tổng số tiền lương phải trả(đồng)** | **Số tiền đề nghị vay để trả lương ngừng việc****(đồng)** |
| **Từ ngày/****tháng đến ngày/tháng** | **Thời gian****(tháng)** |
| 1 |  |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 2 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **XÁC NHẬN CỦA BẢO HIỂM XÃ HỘI***(Ký tên và đóng dấu)* |  | *….., ngày….tháng….năm….***ĐẠI DIỆN NGƯỜI SỬ DỤNG LAO ĐỘNG***(Ký tên và đóng dấu)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Mẫu số 13b** |
| **TÊN ĐƠN VỊ**...............\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DANH SÁCH NGƯỜI LAO ĐỘNG ĐƯỢC NGƯỜI SỬ DỤNG LAO ĐỘNG ĐỀ NGHỊ VAY VỐN**

**ĐỂ TRẢ LƯƠNG PHỤC HỒI SẢN XUẤT**

*(Áp dụng đối với người sử dụng lao động phải tạm dừng hoạt động)*

**Tháng ………/20……..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tên đơn vị:……………………… | Mã số doanh nghiệp:……………… | Mã số thuế: ………………………………..…………… |
| Ngành nghề kinh doanh chính:…………………………………… | Mức lương tối thiểu vùng áp dụng:…………………… |
| Địa chỉ:………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Tổng số lao động làm việc tại doanh nghiệp:……………………………. | Tổng số lao động tham gia BHXH:…………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Số CMND/****CCCD** | **Phòng/ban/ phân xưởng làm việc** | **Loại hợp đồng lao động** | **Mã sốbảo hiểm xã hội** | **Tổng số tiền lương phải trả (đồng)** | **Số tiền đề nghị vay** **để trả lương (đồng)** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |  |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |
| **XÁC NHẬN CỦA BẢO HIỂM XÃ HỘI***(Ký tên và đóng dấu)* | *……, ngày….tháng….năm….***ĐẠI DIỆN NGƯỜI SỬ DỤNG LAO ĐỘNG***(Ký tên và đóng dấu)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **TÊN ĐƠN VỊ**...............\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Mẫu số 13c****CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DANH SÁCH NGƯỜI LAO ĐỘNG ĐƯỢC NGƯỜI SỬ DỤNG LAO ĐỘNG
ĐỀ NGHỊ VAY VỐN ĐỂ TRẢ LƯƠNG PHỤC HỒI SẢN XUẤT**

*(Áp dụng đối với người sử dụng lao động hoạt động trong lĩnh vực vận tải, hàng không,
du lịch, dịch vụ lưu trú và đưa người lao động Việt Nam đi làm việc ở nước ngoài theo hợp đồng)*

**Tháng ………/20……..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tên đơn vị:……………………… | Mã số doanh nghiệp:……………… | Mã số thuế: ………………………..…………… |
| Ngành nghề kinh doanh chính:……………………………… | Mức lương tối thiểu vùng áp dụng:…………………… |
| Địa chỉ:………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Tổng số lao động làm việc tại doanh nghiệp:……………………………. | Tổng số lao động tham gia BHXH:…………... |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Số CMND/****CCCD** | **Phòng/ban/ phân xưởng làm việc**  | **Loại** **hợp đồng** **lao động**  | **Mã sốbảo hiểm xã hội** | **Tổng số tiền lương phải trả(đồng)** | **Số tiền đề nghị vay để trả lương** **(đồng)** |
| 1 |  |   |   |   |   |   |  |
| 2 |  |   |   |   |   |   |   |
| **XÁC NHẬN CỦA BẢO HIỂM XÃ HỘI***(Ký tên và đóng dấu)* |  | *………, ngày….tháng….năm….***ĐẠI DIỆN NGƯỜI SỬ DỤNG LAO ĐỘNG***(Ký tên và đóng dấu)* |