**TÊN ĐƠN VỊ:………………………………..**

**DANH SÁCH**

**ĐOÀN VIÊN CÔNG ĐOÀN BỊ ẢNH HƯỞNG DỊCH BỆNH COVID – 19 ĐỀ NGHỊ ĐƯỢC CHĂM LO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và Tên** | **CĐCS – DOANH NGHIỆP** | **Đối tượng** | | | | **Ghi chú** | | | |
| **Mang thai, nuôi con nhỏ dưới 12 tháng tuổi** | **Mất việc làm** | **Vợ/chồng/con bệnh nan y, hiểm nghèo đang nằm viện/điều trị ngoại trú** | **Khó khăn ảnh hưởng trực tiếp dịch Covid-19** | **Thu hẹp SX (từ thời gian…)** | **Ngừng hoạt động (từ thời gian…)** | **Giải thể, phá sản (từ thời gian…)** | **Di dời nơi khác (từ thời gian…)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**TM. ĐƠN VỊ**

**(Ký tên, đóng dấu)**