|  |  |
| --- | --- |
| **Tên đơn vị quản lý (nếu có) Tên đơn vị** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| **Số:         /.....** V/v đề nghị tạm lùi thời đểm đóng  kinh phí công đoàn |  |

**Kính gửi: ………………………………..**

1. Tên đơn vị:...............................................................................................................

2. Mã số BHXH:...........................................................................................................

3. Mã số thuế:...............................................................................................................

4. Địa chỉ đăng ký kinh doanh:.......................................................................................

5. Địa chỉ giao dịch hoặc liên hệ:....................................................................................

6. Loại hình đơn vị:......................................................................

7. Số điện thoại.......................................... Địa chỉ email......................................

8. Quyết định thành lập/Giấy phép đăng ký kinh doanh:

9. Số: ..............................; . Nơi cấp: ...........................................

10. Đề nghị tạm dừng đóng kinh phí công đoàn là.................. tháng, từ tháng .... năm .... đến tháng ... năm ...

11. Lý do đề nghị: ………………………………….

12. Hồ sơ kèm theo (nếu có):

................................................................................................................................

................................................................................................................................

Doanh nghiệp chúng tôi cam kết hết nên trên sẽ thực đóng đủ số kinh phí công đoàn đã tạm lùi theo quy định.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ý kiến của BCH CĐCS**  (Nếu ý kiến về lý do doanh nghiệp đề nghị tạm lùi đóng KPCĐ)  (Chủ tịch CĐCS ký tên, đóng dấu) | *……., ngày …… tháng ……. năm …….* **Người đại diện theo pháp luật** *(Ký tên và đóng dấu)* |

|  |  |
| --- | --- |
| TÊN ĐƠN VỊ QUẢN LÝ (nếu có)  **TÊN ĐƠN VỊ** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |

DANH SÁCH NGƯỜI LAO ĐỘNG GIẢM ĐÓNG BẢO HIỂM XÃ HỘI

DO DOANH NGHIỆP BỊ ẢNH HƯỞNG BỞI DỊCH COVID 19

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Mã số BHXH** | **Ngày tháng năm sinh** | **Giới tính** | **Chức danh nghề, công việc** | **Tháng năm bắt đầu nghỉ việc** | **Ghi chú** |
| 1 | Nguyễn Văn A |  |  |  |  |  |  |
| ... | .... |  |  |  |  |  |  |
| ... | .... |  |  |  |  |  |  |
| ... | .... |  |  |  |  |  |  |
| ... | .... |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TM. BCH CĐCS**  **Chủ tịch**  *(Ký tên, đóng dấu)* | *……., ngày …… tháng ……. năm …….* **Người đại diện theo pháp luật** *(Ký tên và đóng dấu)* |

**PHỤ LỤC III:**

MẪU BÁO CÁO TỔNG HỢP KẾT QUẢ GIẢI QUYẾT LÙI THỜI ĐIỂM ĐÓNG KPCĐ

DO ẢNH HƯỞNG DỊCH BỆNH COVID-19  
*(Ban hành kèm theo Hướng dẫn số ……/HD-LĐLĐ ngày ……….*

*của Liên đoàn Lao động Thành phố Hồ Chí Minh)*

|  |  |
| --- | --- |
| **LIÊN ĐOÀN LAO ĐỘNG TP. HỒ CHÍ MINH**  **Tên công đoàn cấp trên cơ sở --------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |

**BÁO CÁO TỔNG HỢP KẾT QUẢ GIẢI QUYẾT LÙI THỜI ĐIỂM ĐÓNG KPCĐ**

**DO BỊ ẢNH HƯỞNG DỊCH BỆNH COVID-19**

**THÁNG……NĂM 2021**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên doanh nghiệp được lùi đóng KPCĐ** | **MST** | **Số tháng được lùi đóng KPCĐ** | **Thời điểm được xác định lùi** | **Thời điểm kết thúc** | **Số lao động tại thời điểm quyết định lùi đóng KPCĐ** | **Ước số KPCĐ được lùi** | **Đã có CĐCS**  **(đánh dấu X nếu có)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NGƯỜI LẬP BẢNG** | *……., ngày …… tháng ……. năm …….* **TM. BAN THƯỜNG VỤ**  **CHỦ TỊCH** *(Ký tên và đóng dấu)* |