***Mẫu số 28:*** *Ban hành kèm theo Thông t­ư số 28/2015/TT-BLĐTBXH ngày 31 tháng 7 năm 2015 của Bộ trưởng Bộ Lao động-Th­ương binh và Xã hội*

|  |  |
| --- | --- |
| Tên đơn vị:  Tên địa chỉ:  Điện thoại: | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  **-------------**  ngày … tháng … năm … |

**THÔNG BÁO BAN ĐẦU VỀ SỐ LAO ĐỘNG ĐANG LÀM VIỆC TẠI ĐƠN VỊ**

Kính gửi: Trung tâm Dịch vụ việc làm ……….…….

Thực hiện quy định tại Thông t­ư số 28/2015/TT-BLĐTBXH ngày 31/7/2015 của Bộ trưởng Bộ Lao động-Th­ương binh và Xã hội, …………………… (Tên đơn vị) thông báo với quý Trung tâm số lao động đang làm việc tại đơn vị như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Thông tin cá nhân** | | | | | **Trình độ chuyên môn, kỹ thuật** | | | | | | **Loại HĐLĐ/HĐLV** | | | | **Ngày, tháng, năm HĐLĐ/ HĐLV có hiệu lực** | **Vị trí công việc đang làm** | **Nếu thuộc đối tượng tham gia BHTN** | |
| Ngày, tháng, năm sinh | | Dân tộc | Số CMND | Số sổ BHXH *(nếu có)* | CN kỹ thuật không bằng | Chứng chỉ nghề ngắn hạn dưới 3 tháng | Sơ cấp từ 3-12 tháng | Trung cấp | Cao đẳng | ĐH trở lên | Không xác định thời hạn | Từ đủ 12 tháng đến dưới 36 tháng | Từ đủ 3 tháng đến dưới 12 tháng | Dưới 3 tháng | Mức lương đóng BHTN *(nghìn đồng)* | Thời gian đã tham gia BHTN tại đơn vị  *(tháng)* |
| Nam | Nữ |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *13* | *14* | *15* | *16* | *17* | *18* | *19* | *20* | *21* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tổng số (người**) | | x | x |  |  |  | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GIÁM ĐỐC**  *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |