**PHỤ LỤC SỐ 18**

MẪU BẢN THÔNG BÁO PHÁT HÀNH CỔ PHIẾU THEO CHƯƠNG TRÌNH LỰA CHỌN CHO NGƯỜI LAO ĐỘNG TRONG CÔNG TY*(Ban hành kèm theo Thông tư Số 118/2020/TT-BTC ngày 31 tháng 12 năm 2020 của Bộ trưởng Bộ Tài chính)*

|  |  |
| --- | --- |
| **TÊN CÔNG TY-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số: …/… | *…., ngày …. tháng … năm 20…* |

**THÔNG BÁO**

**Phát hành cổ phiếu theo chương trình lựa chọn cho người lao động trong công ty**

**I. Giới thiệu về Tổ chức phát hành**

1. Tên Tổ chức phát hành *(đầy đủ)*:

2. Tên viết tắt:

3. Địa chỉ trụ sở chính:

4. Số điện thoại:............................. Số fax:..................................... Website:

5. Vốn điều lệ: đồng.

6. Mã cổ phiếu:

7. Nơi mở tài khoản thanh toán:............................. Số hiệu tài khoản:

8. Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp mã số doanh nghiệp... do Sở Kế hoạch và Đầu tư... cấp lần đầu ngày…cấp thay đổi lần thứ... ngày... *(nêu thông tin thay đổi lần gần nhất)*

- Ngành nghề kinh doanh chính:....................................................... Mã ngành:

- Sản phẩm/dịch vụ chính:

9. Giấy phép thành lập và hoạt động *(nếu có theo quy định của pháp luật chuyên ngành)*:

**II. Mục đích phát hành**

**III. Phương án phát hành**

1. Tên cổ phiếu:

2. Loại cổ phiếu:

3. Tổng số cổ phiếu đã phát hành: cổ phiếu.

4. Số lượng cổ phiếu đang lưu hành: cổ phiếu.

5. Số lượng cổ phiếu quỹ: cổ phiếu.

6. Số lượng cổ phiếu dự kiến phát hành: cổ phiếu.

7. Tổng giá trị phát hành theo mệnh giá: đồng.

8. Tỷ lệ phát hành: % tổng số lượng cổ phiếu đang lưu hành.

9. Thời gian hạn chế chuyển nhượng:

10. Giá phát hành *(trường hợp bán cổ phiếu cho người lao động)*: đồng/cổ phiếu.

11. Tài khoản phong tỏa nhận tiền mua cổ phiếu:

- Số tài khoản:

- Mở tại:

12. Nguồn vốn phát hành *(trường hợp phát hành cổ phiếu thưởng cho người lao động)*:

13. Thời gian nhận tiền mua cổ phiếu/Ngày phát hành cổ phiếu thưởng cho người lao động:

|  |  |
| --- | --- |
|  | *…, ngày... tháng... năm 20...***(TÊN TỔ CHỨC PHÁT HÀNH)***(Người đại diện theo pháp luật)(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |