**Mẫu số 13a**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÊN ĐƠN VỊ…………. -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc 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:

**Thời gian ngừng việc**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Số CMND/ CCCD** | **Phòng/ban/phân xưởng làm việc** | **Loại hợp đồng lao động** | **Mã số bảo 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)* |