**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**BẢN TỰ KÊ KHAI THỜI GIAN GIẢNG DẠY, GIÁO DỤC**

**ĐỀ NGHỊ HƯỞNG PHỤ CẤP THÂM NIÊN NHÀ GIÁO**

**(Tính đến ngày …… tháng …… năm 201…..)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I. THÔNG TIN NGƯỜI KÊ KHAI**

- Họ và tên: …….......………………………………………Mã số CC-VC: …………………………

- Chức danh, chức vụ hiện nay: ……….......…………………………………………………………

- Đơn vị công tác: ..............…………………......………………………………………………………

- Mã số ngạch:....................... Bậc:......... Hệ số lương:................ Ngày hưởng: .......................

**II. PHẦN THUYẾT MINH**

1. **Quá trình công tác** *(Ghi rõ từng thời gian cụ thể: thuyên chuyển, điều động, thay đổi công việc, thay đổi ngạch, gián đoạn công tác…)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Từ tháng, năm đến tháng, năm | Chức danh, chức vụ; nơi công tác, học tập | Tên tài liệu minh chứng *(có văn bản pho to kèm theo)* | Thời gian được tính phụ cấp thâm niên |
| Năm  | Tháng |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Thời gian không tính hưởng phụ cấp thâm niên:** *(Thời gian thử việc, tập sự; nghỉ việc riêng không hưởng lương; nghỉ ốm đau, thai sản quá thời hạn quy định; bị tạm đình chỉ, tạm giữ để phục vụ công tác điều tra; chuyển đến cơ quan không phải là đơn vị sự nghiệp công lập; gián đoạn công tác..)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Từ tháng, năm đến tháng, năm | Lý do không được hưởng PCTN | Tên tài liệu minh chứng *(có văn bản pho to kèm theo)* | Thời gian không được tính phụ cấp thâm niên |
| Năm | Tháng |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

- Thời gian được tính hưởng PCTN *(tính đến ngày ……/……./……..)*:……..năm ……tháng.

- Mức phụ cấp thâm niên được hưởng …………%.

Tôi cam kết những kê khai trên là đúng sự thật, nếu có gì sai trái tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật.

 *An Giang, ngày*..........*tháng*..........*năm 201…..*

 **Người viết kê khai**