|  |  |
| --- | --- |
| ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH/THÀNH PHỐ  **SỞ LAO ĐỘNG - THƯƠNG BINH**  **VÀ XÃ HỘI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Số: ………………….. | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *………, ngày……tháng…..năm…..* |

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc tạm dừng hưởng trợ cấp thất nghiệp**

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

**GIÁM ĐỐC SỞ LAO ĐỘNG - THƯƠNG BINH VÀ XÃ HỘI  
TỈNH/THÀNH PHỐ........................................**

Căn cứ Luật Việc làm ngày 16/11/2013;

Căn cứ Nghị định số 28/2015/NĐ-CP ngày 12/3/2015, của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Việc làm về bảo hiểm thất nghiệp;

Căn cứ Nghị định số 61/2020/NĐ-CP ngày 29/5/2020 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 28/2015/NĐ-CP;

Căn cứ Thông tư số 28/2015/TT-BLĐTBXH ngày 31/7/2015 của Bộ trưởng Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội hướng dẫn thực hiện Điều 52 của Luật Việc làm và một số điều của Nghị định số 28/2015/NĐ-CP;

Căn cứ Thông tư số 15/2023/TT-BLĐTBXH ngày 29/12/2023 của Bộ trưởng Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 28/2015/Tt-BLĐtBxH;

Căn cứ……………………………………….*(văn bản quy định chức năng, nhiệm* *vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Sở Lao động - Thương binh và Xã hội);*

Căn cứ Quyết định số……………………...ngày …../..../.........của Giám đốc Sở Lao động - Thương binh và Xã hội về việc hưởng trợ cấp thất nghiệp;

Theo đề nghị của Giám đốc Trung tâm Dịch việc làm.....................................................,

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Tạm dừng hưởng trợ cấp thất nghiệp kể từ ngày…./…./….. (1) đối với:

Ông/bà ................................................... sinh ngày…………/……………./…………..

Số định danh cá nhân/Chứng minh nhân dân:……………………..cấp ngày.................. tháng..........năm....... Nơi cấp: ................

Số sổ BHXH ................................................................................................................

Chỗ ở hiện nay (trường hợp khác nơi đăng ký thường trú): ...................................................

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

Tổng số tháng hưởng trợ cấp thất nghiệp: ................................................... tháng.

Tổng số tháng đã hưởng trợ cấp thất nghiệp:................................................tháng.

Lý do tạm dừng hưởng trợ cấp thất nghiệp: ông/bà không thực hiện thông báo về việc tìm kiếm việc làm tháng.............................theo quy định.

**Điều 2.** Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký.

**Điều 3.** Giám đốc Bảo hiểm xã hội tỉnh/thành phố ...................................................;Giám đốc Trung tâm Dịch việc làm ...................................................và ông/bà có tên trên chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - Như Điều 3;  - Lưu: VT,……. | **GIÁM ĐỐC**  *(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)* |

**Ghi chú:**

(1) Ngày tạm dừng hưởng trợ cấp thất nghiệp là ngày đầu tiên của tháng bị tạm dừng hưởng trợ cấp thất nghiệp