**Mẫu số 14**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ**

**Dành cho người lao động không có giao kết hợp đồng lao động (lao động tự do)**

**gặp khó khăn về cuộc sống trong thời gian phòng, chống dịch Covid-19**

Kính gửi: Ủy ban nhân dân (xã/phường/thị trấn) ……………………..……

**1**. Họ và tên: ……………………………… sinh ngày .......tháng ...... năm …

**2**. Dân tộc: ……. Giới tính: …..

**3.** Chứng minh nhân dân/Thẻ căn cước công dân/Hộ chiếu số: …..

Ngày cấp: …..../…...../. Nơi cấp: …..

**4**. Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú: …………………………………………..

- Nơi tạm trú: …..

**5.** Điện thoại liên hệ: …..

**6.** Số tài khoản (nếu có): …………………………..………………

 **7. Công việc chính** **đang làm trước khi tạm dừng** *(ghi cụ thể công việc):*

*………………………………………………………………………………………….*

*+ Địa chỉ làm việc: ………………………………………………………………….*

**8. Thời gian tạm dừng công việc theo yêu cầu của cơ quan nhà nước để phòng, chống dịch:** ngày ……… tháng ……. năm ……….

Hiện nay, tôi chưa hưởng chính sách hỗ trợ theo Quyết định số 1793/QĐ-UBND ngày 16/7/2021 của Ủy ban nhân dân tỉnh Sóc Trăng. Tôi đề nghị Ủy ban nhân dân (xã, phường, thị trấn) *.....................................* xem xét, giải quyết hỗ trợ theo quy định.

Tôi cam đoan nội dung ghi trên là hoàn toàn đúng sự thật, nếu sai tôi sẽ chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

|  |  |
| --- | --- |
| **XÁC NHẬN CỦA UBND*****(Xã, phường, thị trấn)*** **CHỦ TỊCH** | *………….ngày……tháng.…năm 2021* **NGƯỜI ĐỀ NGHỊ***(Ký, ghi rõ họ tên)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |