Mẫu số 01a

|  |  |
| --- | --- |
| TÊN DOANH NGHIỆP**-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc---------------** |
| Số: …./…..V/v xác nhận điều kiện tạm dừng đóng vào quỹ hưu trí và tử tuất | *Hà Nội, ngày   tháng   năm 2020* |

Kính gửi: ……………………………….

1. Tên doanh nghiệp: ………………………………………………………………………………

Là:        - Doanh nghiệp nhà nước thuộc UBND Thành phố                      □

- Doanh nghiệp có vốn nhà nước thuộc UBND Thành phố           □

- Doanh nghiệp khác: ……………………………………..                □

2. Mã số doanh nghiệp: ……………………………………………………………………………………..

3. Địa chỉ trụ sở chính: ………………………………………………………………………………………

4. Nơi tham gia bảo hiểm xã hội: ………………………………………………………………………….

Điện thoại liên hệ: ……………………………………………………………………………………………

5. Tình hình sử dụng lao động:

- Số lao động có mặt tại thời điểm trước khi tạm dừng sản xuất, kinh doanh (ngày ... tháng... năm ...): ……..lao động (1)

- Số lao động thuộc diện tham gia BHXH tạm thời nghỉ việc……………. lao động (2).

- Tỷ lệ số lao động thuộc diện tham gia BHXH tạm thời nghỉ việc trên tổng số lao động có mặt tại thời điểm trước khi tạm dừng sản xuất, kinh doanh: …………..%.

Đề nghị ………………………………………… xác nhận doanh nghiệp (đơn vị) đủ điều kiện tạm dừng đóng vào quỹ hưu trí và tử tuất.

|  |  |
| --- | --- |
|   | **ĐẠI DIỆN DOANH NGHIỆP***(ký tên, đóng dấu)* |

***Ghi chú:***

*(1) Bao gồm cả số lao động đang tạm thời nghỉ việc, lao động đang nghỉ chế độ theo quy định của pháp luật lao động, Luật BHXH.*

*(2) Được xác định tại thời điểm doanh nghiệp có văn bản đề nghị.*

Mẫu số 02.a

**DANH SÁCH**

**Lao động có mặt và lao động thuộc diện tham gia BHXH bắt buộc tạm thời nghỉ việc***(Ban hành kèm theo công văn số...)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Số lao động có mặt*(đánh dấu x vào cột tương ứng)*** | **Số lao động thuộc diện tham gia BHXH tạm thời nghỉ việc*(đánh dấu x vào cột tương ứng)*** |
| **HĐLĐ không xác định** | **HĐLĐ xác định thời hạn** | **HĐLĐ theo mùa vụ hoặc theo một công việc nhất định có thời hạn dưới 12 tháng** | **Đối tượng khác (ghi cụ thể)** | **Tạm hoãn HĐLĐ** | **Nghỉ việc không hưởng lương** | **Nghỉ việc hưởng lương  ngừng việc** | **Lý do khác (ghi cụ thể)** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ... |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Tổng cộng** |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Người lập biểu(ký, ghi rõ họ tên)** | **Doanh nghiệp(Ký tên, đóng dấu)** |