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

***Phụ biểu số 01***

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**PHIẾU BÁO CÁO**

**Rà soát, thống kê lao động tại Doanh nghiệp bị ảnh hưởng do dich Covid-19**

**I. THÔNG TIN CHUNG**

1. Tên đơn vị: ……………………………………………………………………………

Địa chỉ: ………………………….. Email: …………. Số điện thoại liên hệ: ………….

2. Ngày thành lập doanh nghiệp/đơn vị: ………………………………………………..

3. Mã số đăng ký kinh doanh: …………………………………………………………..

4. Loại hình doanh nghiệp (đánh dấu x vào ô trống):

x

- DN nhà nước - DN ngoài nhà nước - DN có vốn đầu tư nước ngoài

- Hợp tác xã - Hộ kinh doanh cá thể

5. Ngành nghề sản xuất, kinh doanh chính: …………………………………………….

6. Tổng số lao động tại thời điểm ngày 01/02/2020: ……………. người.

**II. TÌNH HÌNH LAO ĐỘNG BỊ ẢNH HƯỞNG DO DỊCH COVID-19**

**1. Số lao động tạm hoãn HĐLĐ không hưởng lương hoặc nghỉ việc không hưởng lương từ 01 tháng trở lên do doanh nghiệp gặp khó khăn do đại dịch COVID-19**

*Đơn vị tính: Người*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Nội dung** | **Tháng 4** | **Tháng 5**  **(Dự kiến)** | **Tháng 6**  **(Dự kiến)** |
| 1 | Số lao động tạm hoãn HĐLĐ không hưởng lương |  |  |  |
| 2 | Số lao động tạm thời nghỉ việc không hưởng lương |  |  |  |
| **Tổng cộng** | |  |  |  |

**2. Người lao động chấm dứt HĐLĐ, HĐLV nhưng không đủ điều kiện hưởng trợ cấp thất nghiệp**

*Đơn vị tính: Người*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Nội dung** | **Tháng 4** | **Tháng 5**  **(Dự kiến)** | **Tháng 6**  **(Dự kiến)** |
| 1 | Số lao động tham gia BHXH bắt buộc dưới 3 tháng bị chấm dứt HĐLĐ |  |  |  |
| 2 | Số lao động tham gia BHTN dưới 12 tháng bị chấm dứt HĐLĐ |  |  |  |
| **Tổng cộng** | |  |  |  |

**III. KIẾN NGHỊ, ĐỀ XUẤT CỦA DOANH NGHIỆP**

………………………………………………………………………………...................

………………………………………………………………………………...................

………., ngày……. tháng……. năm 2020

**Đại diện doanh nghiệp**

*(ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)*