**III. TIẾP TỤC HƯỞNG TRỢ CẤP THẤT NGHIỆP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Trình tự thực hiện | **Bước 1:** Trong thời hạn 02 ngày làm việc kể từ ngày người lao động tiếp tục thực hiện thông báo về việc tìm kiếm việc làm hằng tháng theo quy định đối với người lao động bị tạm dừng hưởng trợ cấp thất nghiệp nếu vẫn còn thời gian hưởng trợ cấp thất nghiệp theo quyết định của Giám đốc Sở Lao động - Thương binh và Xã hội thì Trung tâm Dịch vụ việc làm trình Giám đốc Sở Lao động -Thương binh và Xã hội quyết định về việc tiếp tục hưởng trợ cấp thất nghiệp cho người lao động. **Bước 2:** Giám đốc Sở Lao động – Thương binh và Xã hội ban hành Quyết định về việc tiếp tục hưởng trợ cấp thất nghiệp.**Bước 3:** Quyết định về việc tiếp tục hưởng trợ cấp thất nghiệp được Trung tâm Dịch vụ việc làm gửi: 01 bản đến Bảo hiểm xã hội cấp tỉnh để thực hiện tiếp tục chi trả trợ cấp thất nghiệp cho người lao động; 01 bản đến người lao động để biết và thực hiện |
| 2 | Cách thức thực hiện | Người lao động phải trực tiếp đến thông báo về việc tìm kiếm việc làm với Trung tâm Dịch vụ việc làm. |
| 3 | Thành phần hồ sơ | Văn bản Thông báo về việc tìm kiếm việc làm hằng tháng của người lao động theo quy định. |
| 4 | Số lượng hồ sơ | 01 bộ hồ sơ. |
| 5 | Thời hạn giải quyết | Trong thời hạn 02 ngày làm việc kể từ ngày người lao động tiếp tục thực hiện thông báo về việc tìm kiếm việc làm hằng tháng theo quy định |
| 6 | Đối tượng thực hiện thủ tục hành chính | Người lao động đang hưởng trợ cấp thất nghiệp bị tạm dừng hưởng trợ cấp thất nghiệp nếu vẫn còn thời gian hưởng trợ cấp thất nghiệp theo quyết định của Giám đốc Sở Lao động - Thương binh và Xã hội. |
| 7 | Cơ quan thực hiện thủ tục hành chính | - Cơ quan có thẩm quyền quyết định theo quy định: Giám đốc Sở Lao động – Thương binh và Xã hội tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương.- Cơ quan trực tiếp thực hiện thủ tục hành chính: Trung tâm Dịch vụ việc làm trực thuộc Sở Lao động – Thương binh và Xã hội tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương. |
| 8 | Kết quả thực hiện thủ tục hành chính | Quyết định về việc tiếp tục hưởng trợ cấp thất nghiệp. |
| 9 | Lệ phí | Không quy định. |
| 10 | Tên mẫu đơn, mẫu tờ khai | Văn bản Thông báo về việc tìm kiếm việc làm *(Mẫu số 16 ban hành theo Thông tư số 28/2015/TT-BLĐTBXH)*. |
| 11 | Yêu cầu, điều kiện thực hiện thủ tục hành chính | Người lao động tiếp tục thực hiện thông báo về việc tìm kiếm việc làm hằng tháng theo quy định khi bị tạm dừng hưởng trợ cấp thất nghiệp nếu vẫn còn thời gian hưởng trợ cấp thất nghiệp theo quyết định của Giám đốc Sở Lao động - Thương binh và Xã hội. |

***Mẫu số* *16****: Ban hành kèm theo Thông t­ư số 28/2015/TT-BLĐTBXH ngày 31/07/2015*

*của Bộ trưởng Bộ Lao động-Th­ương binh và Xã hội*

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**THÔNG BÁO VỀ VIỆC TÌM KIẾM VIỆC LÀM
Tháng hưởng trợ cấp thất nghiệp thứ:…….**

Kính gửi: Trung tâm Dịch vụ việc làm Thái Nguyên

Tên tôi là: ........................................................... sinh ngày:....... /........ /……

Số CMND/CCCD: ……….…...…………..…Ngày cấp: ……/……../….….

Nơi cấp:………………………............................................………………...

Chỗ ở hiện nay:..……………….…………………………………...…….....

Số điện thoại :..................................................................................................

Theo Quyết định số........./QĐ-SLĐTBXH-BHTN ngày........./......../......... tôi được hưởng trợ cấp thất nghiệp...................tháng, kể từ ngày......./....../..... đến ngày….../......../...... tại tỉnh Thái Nguyên

 Tôi thông báo kết quả tìm kiếm việc làm theo quy định, cụ thể như sau:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên đơn vị** | **Địa chỉ** | **Người trực tiếp liên hệ** | **Vị trí công việc dự tuyển** | **Kết quả** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

 Tình trạng việc làm hiện nay:

 🞏 Không có việc làm

🞏 Có việc làm nhưng chưa giao kết HĐLĐ/HĐLV *(ghi rõ tên đơn vị, địa chỉ, công việc đang làm) ……………………..........................................................*

*………………………………………………………………………………………………*

Tình trạng khác *(ốm đau, thai sản,…..)*…………………………………...

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Người tiếp nhận thông báo***(Ký, ghi rõ họ tên)* | *Thái Nguyên, ngày….. tháng…. năm……***Người thông báo***(ký, ghi rõ họ tên)* |