**Mẫu số 05**

|  |  |
| --- | --- |
| TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN (nếu có) **TÊN CƠ SỞ -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |
| Số: ……../…….  V/v đề nghị hỗ trợ kinh phí khám bệnh nghề nghiệp | *………., ngày ... tháng ... năm ...* |

Kính gửi: Sở Lao động - Thương binh và Xã hội …….(1)……..

**I. THÔNG TIN VỀ CƠ SỞ**

1. Tên cơ sở (2): ………………………………………..……………………………………………

2. Địa chỉ trụ sở (3): ………………………………………..………………………………………..

3. Điện thoại cố định: ………………………………………..Điện thoại di động: ………………(4)

4. Thư điện tử (Email): ………………………………………..…………………………………….;

5. Người đại diện (5): ……………………………………….. Chức vụ ……………………………

**II. NỘI DUNG ĐỀ NGHỊ**

1. Đề nghị hỗ trợ kinh phí khám bệnh nghề nghiệp cho người lao động theo quy định tại Nghị định số …../2020/NĐ-CP ngày....tháng.... năm 2020 của Chính phủ, cụ thể như sau:

a) Danh sách người lao động đề nghị hỗ trợ: Thông tin chi tiết gửi kèm theo văn bản đề nghị này;

b) Tổng số tiền hỗ trợ bằng số là ………………………………………. đồng.

Bằng chữ ………………………………………..………………………………………………….

c) Tài khoản nhận tiền hỗ trợ của cơ sở (6):

- Tên chủ tài khoản: ………………………………………..………………………………………..

- Số tài khoản: ………………………………………..……………………………………………….

- Tại Ngân hàng/kho bạc: ………………………………………..…………………………………

2. Đăng ký nhận thông báo kết quả giải quyết thủ tục hành chính bằng: (7)

Văn bản □ Thư điện tử □ Tin nhắn □

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - Như trên; - …………; - Lưu: VT,... | **NGƯỜI SỬ DỤNG LAO ĐỘNG** *(Ký tên, đóng dấu)* |