

Số: 69 /LĐLĐ

Long Biên, ngày 22 tháng 6 năm 2020

V/v hỗ trợ cho đoàn viên, người lao động  
bị ảnh hưởng bởi dịch bệnh COVID-19 theo  
Quyết định 643/QĐ-TLĐ ngày 22/5/2020

Kính gửi: Ban chấp hành công đoàn cơ sở.

Thực hiện Quyết định số 643/QĐ-TLĐ ngày 22/5/2020 của Tổng Liên đoàn Lao động Việt Nam và Công văn số 370/LĐLĐ ngày 18/6/2020 của Liên đoàn Lao động Thành phố Hà Nội về việc chi hỗ trợ cho đoàn viên, người lao động bị ảnh hưởng bởi dịch COVID-19.

Nhằm phát huy vai trò trách nhiệm của tổ chức Công đoàn đối với đoàn viên Công đoàn, người lao động, Ban Thường vụ Liên đoàn Lao động quận Long Biên chi hỗ trợ cho đoàn viên Công đoàn, người lao động bị ảnh hưởng trực tiếp do dịch bệnh Covid – 19, với các nội dung cụ thể như sau:

**I. Chi hỗ trợ cho đoàn viên, người lao động bị ảnh hưởng bởi dịch bệnh COVID-19 như sau:**

**1. Đối tượng hỗ trợ:**

1.1. Đoàn viên, người lao động bị ảnh hưởng bởi dịch COVID-19 bị mất việc, thiếu việc làm dẫn đến mất thu nhập, thu nhập bằng hoặc thấp hơn mức lương cơ sở theo quy định hiện hành (1.490.000 đồng/tháng), có hoàn cảnh khó khăn tại thời điểm xét hỗ trợ; không nằm trong đối tượng được nhận gói hỗ trợ theo Nghị quyết số 42/NQ-CP ngày 09/4/2020 của Chính phủ về các biện pháp hỗ trợ người dân gặp khó khăn do đại dịch COVID-19 và chưa được nhận hỗ trợ của LĐLĐ Thành phố, Liên đoàn Lao động quận Long Biên do bị ảnh hưởng trực tiếp dịch bệnh COVID-19.

1.2. Đoàn viên, người lao động đã được hưởng hỗ trợ theo Nghị quyết số 42/NQ-CP nhưng có hoàn cảnh đặc biệt khó khăn, định hướng đối tượng gồm:

a. Lao động nữ đang mang thai từ tháng thứ 7 trở lên hoặc nuôi con nhỏ dưới 6 tháng tuổi.

b. Người lao động bị mắc bệnh hiểm nghèo đang được điều trị (nằm viện hoặc điều trị ngoại trú); đoàn viên có vợ hoặc chồng hoặc con hoặc bố, mẹ già (đang ở cùng và phải nuôi dưỡng) bị bệnh hiểm nghèo.

c. Đoàn viên là người khuyết tật, người bị tai nạn lao động chưa được hưởng trợ cấp.

d. Trường hợp đặc biệt khó khăn khác ảnh hưởng trực tiếp đến khả năng lao động, sức khỏe, đời sống...



2. **Mức hỗ trợ:** 500.000 đồng/người. Mỗi đối tượng chỉ được hỗ trợ 01 lần.
3. **Thời gian được tính ảnh hưởng:** Từ ngày 01/3 đến ngày 31/5/2020.
4. **Thời gian thực hiện:** Chậm nhất đến ngày 10/7/2020.

## II. Nguồn chi hỗ trợ:

1. Từ nguồn tài chính tích lũy của Liên đoàn Lao động quận Long Biên. Tổng mức chi không quá 50% kinh phí dự phòng theo quyết định giao dự toán năm 2020 của Ban Thường vụ LĐLĐ Thành phố.

2. Từ nguồn tài chính tích lũy tại LĐLĐ Thành phố Hà Nội.

## III. Hồ sơ, thủ tục đề nghị:

1. Đơn của đoàn viên công đoàn, người lao động đề nghị hỗ trợ (mẫu số 1).
2. Đề nghị của Công đoàn cơ sở về việc hỗ trợ cho đoàn viên, người lao động bị ảnh hưởng bởi dịch COVID-19 (mẫu số 2).
3. Hồ sơ kèm theo đề nghị gồm:
  - + Bảng lương tháng người lao động bị ảnh hưởng (từ ngày 01/3 đến ngày 31/5/2020).
  - + Bản photo: Giấy xác nhận của cơ sở y tế, giấy chứng sinh, giấy khám thai...

Căn cứ văn bản của Liên đoàn Lao động quận Long Biên về việc thực hiện hỗ trợ cho đoàn viên, người lao động bị ảnh hưởng bởi dịch bệnh COVID-19, đề nghị Ban chấp hành công đoàn cơ sở triển khai tới 100% đoàn viên công đoàn và người lao động. Qua đó rà soát, tổng hợp đúng đối tượng, công khai, minh bạch và chịu trách nhiệm trước Ban Thường vụ Liên đoàn Lao động quận Long Biên về mọi vấn đề phát sinh thuộc phạm vi đơn vị quản lý.

Trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn, vướng mắc hoặc phát sinh đề nghị liên hệ về Liên đoàn Lao động quận Long Biên, điện thoại: 024.38778345 hoặc đồng chí Nguyễn Trường Giang – Phó chủ tịch Liên đoàn Lao động quận, điện thoại 0983.244.699 để kịp thời giải đáp.

### Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu VP.

TM. BAN THƯỜNG VỤ  
CHỦ TỊCH



Phan Thị Thu Hằng



**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ KINH PHÍ DO ẢNH HƯỞNG BỞI DỊCH COVID-19**

Kính gửi: - Liên đoàn Lao động quận Long Biên;  
- Ban chấp hành công đoàn cơ sở.....

1. Họ và tên (Chữ in hoa):.....
2. Ngày, tháng, năm sinh:.....
3. CMND/Căn cước công dân/hộ chiếu số:..... ngày cấp..... cơ quan cấp.....
4. Địa chỉ:
  - 4.1. Đăng ký thường trú tại:.....
  - 4.2. Đăng ký tạm trú (nếu có) tại: .....
  - 4.3. Nơi công tác:.....
5. Số sổ bảo hiểm xã hội (nếu có).....Số thẻ bảo hiểm y tế .....
6. Điện thoại liên hệ:.....
7. Thuộc nhóm đối tượng:  
Mất việc  Thiếu việc  Thu nhập bằng hoặc dưới 1,49tr/th   
Đã được hưởng hỗ trợ theo NQ số 42/NQ-CP nhưng có hoàn cảnh đặc biệt khó khăn
8. Tài khoản (nếu có):  
Tên chủ tài khoản:.....Số tài khoản:.....  
Mở tại chi nhánh.....Ngân hàng:.....

Tôi xin cam đoan các thông tin kê khai trên đây hoàn toàn đúng sự thực.

Đề nghị Ban chấp hành công đoàn cơ sở và Liên đoàn Lao động quận Long Biên thực hiện các thủ tục để tôi được nhận hỗ trợ./.

**Xác nhận của Ban chấp  
hành công đoàn cơ sở**  
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Long Biên, ngày.....tháng.....năm 2020  
**Người đề nghị**  
(Ký, ghi rõ họ tên)



LIÊN ĐOÀN LAO ĐỘNG QUẬN LONG BIÊN  
CÔNG ĐOÀN .....

**DANH SÁCH**

**Đoàn viên, người lao động bị ảnh hưởng dịch bệnh COVID-19,  
có hoàn cảnh khó khăn đề nghị đề nghị LĐLĐ quận Long Biên hỗ trợ**

TT	Họ và tên	Nghề nghiệp, đơn vị công tác	Tóm tắt hoàn cảnh khó khăn	Ghi chú
1				
2				
3				

**XÁC NHẬN**  
**Của Giám đốc Doanh nghiệp**  
**(hoặc Thủ trưởng cơ quan, đơn vị)**  
*(Ký tên, đóng dấu)*

**TM. BAN CHẤP HÀNH**  
**CHỦ TỊCH**  
*(Ký tên, đóng dấu)*