

Số: /LDTBXH-CSLD

Đồng Nai, ngày tháng 5 năm 2020

V/v Hướng dẫn thực hiện chính sách  
hỗ trợ người lao động, doanh nghiệp  
ảnh hưởng do dịch Covid-19.

Kính gửi: Các doanh nghiệp, cơ sở sử dụng lao động  
trên địa bàn tỉnh.

Căn cứ Kế hoạch số 4979/KH-UBND ngày 05/5/2020 của UBND tỉnh về việc thực hiện Quyết định số 15/2020/QĐ-TTg ngày 24/4/2020 của Thủ tướng Chính phủ thực hiện các chính sách hỗ trợ người dân gặp khó khăn do đại dịch Covid-19 trên địa bàn tỉnh Đồng Nai, Sở Lao động – Thương binh và Xã hội Đồng Nai hướng dẫn một số nội dung sau:

**1. Hỗ trợ người lao động tạm hoãn thực hiện hợp đồng lao động hoặc nghỉ việc không hưởng lương.**

a) Điều kiện hỗ trợ:

Người lao động được hỗ trợ khi có đủ các điều kiện sau:

- Thời gian tạm hoãn thực hiện hợp đồng lao động, nghỉ việc không hưởng lương trong thời hạn của hợp đồng lao động, từ 01 tháng liên tục trở lên tính từ ngày 01 tháng 4 năm 2020 đến hết ngày 30 tháng 6 năm 2020 và thời điểm bắt đầu tạm hoãn thực hiện hợp đồng lao động, nghỉ việc không hưởng lương từ ngày 01 tháng 4 năm 2020 đến ngày 01 tháng 6 năm 2020.

- Đang tham gia bảo hiểm xã hội bắt buộc tính đến thời điểm ngay trước khi tạm hoãn thực hiện hợp đồng lao động hoặc nghỉ việc không hưởng lương.

- Làm việc tại các doanh nghiệp không có doanh thu hoặc không còn nguồn tài chính để trả lương (sau khi đã sử dụng các quỹ dự phòng tiền lương, nguồn lợi nhuận sau thuế và các nguồn tài chính hợp pháp khác của doanh nghiệp, số dư đến ngày 31 tháng 3 năm 2020) do ảnh hưởng bởi đại dịch Covid-19.

b) Hồ sơ, trình tự, thủ tục thực hiện:

- Hồ sơ đề nghị theo Mẫu số 01 đính kèm.

- Doanh nghiệp lập danh sách người lao động tạm hoãn thực hiện hợp đồng lao động, nghỉ không hưởng lương bảo đảm điều kiện theo quy định tại Điều 1 Quyết định số 15/2020/QĐ-TTg ngày 24 tháng 4 năm 2020 của Thủ tướng Chính phủ; danh sách có ý kiến của tổ chức Công đoàn cơ sở (nếu có) và gửi đến cơ quan Bảo hiểm xã hội để đối chiếu và xác nhận việc tham gia BHXH.

- Trong 03 ngày làm việc, kể từ ngày nhận được danh sách theo đề nghị của doanh nghiệp, cơ quan Bảo hiểm xã hội xác nhận việc tham gia bảo hiểm xã hội của người lao động theo quy định tại Khoản 2, Điều 1 Quyết định số 15/2020/QĐ-TTg ngày 24 tháng 4 năm 2020 của Thủ tướng Chính phủ và gửi doanh nghiệp.

- Doanh nghiệp gửi hồ sơ đề nghị đến Ủy ban nhân dân huyện, thành phố (UBND cấp huyện) nơi đặt trụ sở. Trong 03 ngày làm việc, kể từ ngày nhận được đầy đủ hồ sơ, Ủy ban nhân dân cấp huyện thẩm định trình Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh (thông qua Sở Lao động - Thương binh và Xã hội).

- Trong 02 ngày làm việc, kể từ ngày nhận đủ hồ sơ, Sở Lao động - Thương binh và Xã hội tổng hợp, trình Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh ban hành quyết định phê duyệt danh sách và kinh phí hỗ trợ;

## **2. Hỗ trợ người sử dụng lao động vay vốn để trả lương ngừng việc đối với người lao động**

a) Điều kiện vay vốn:

- Có từ 20% hoặc từ 30 người lao động trở lên đang tham gia bảo hiểm xã hội bắt buộc phải ngừng việc từ 01 tháng liên tục trở lên; đã trả trước tối thiểu 50% tiền lương ngừng việc cho người lao động trong khoảng thời gian từ ngày 01 tháng 4 năm 2020 đến hết ngày 30 tháng 6 năm 2020.

- Đang gặp khó khăn về tài chính, không cân đối đủ nguồn để trả lương ngừng việc cho người lao động, đã sử dụng hết quỹ dự phòng tiền lương để trả lương cho người lao động ngừng việc.

- Không có nợ xấu tại các tổ chức tín dụng, chi nhánh ngân hàng nước ngoài tại thời điểm ngày 31 tháng 12 năm 2019.

b) Hồ sơ, thủ tục xác nhận, phê duyệt người sử dụng lao động đủ điều kiện được vay vốn:

- Hồ sơ đề nghị theo Mẫu số 02, 03

- Chậm nhất vào ngày 05 hàng tháng, người sử dụng lao động có nhu cầu gửi hồ sơ đề nghị đến Ủy ban nhân dân cấp huyện nơi có trụ sở hoặc chi nhánh, văn phòng đại diện, địa điểm kinh doanh hoặc nơi cư trú (đối với hộ kinh doanh, cá nhân).

- Trong 03 ngày làm việc, kể từ ngày nhận được đầy đủ hồ sơ, Ủy ban nhân dân cấp huyện thẩm định (Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội chủ trì, phối hợp với phòng, ban liên quan để thực hiện) tổng hợp danh sách, trình Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh (thông qua Sở Lao động - Thương binh và Xã hội).

- Trong 02 ngày làm việc, kể từ ngày nhận đủ hồ sơ của Ủy ban nhân dân cấp huyện; Sở Lao động - Thương binh và Xã hội rà soát tổng hợp, trình Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh quyết định phê duyệt danh sách, gửi Chi nhánh Ngân hàng Chính sách xã hội tỉnh và người sử dụng lao động trong danh sách.

c) Phê duyệt cho vay và tổ chức giải ngân:

- Trong 03 ngày làm việc, kể từ ngày nhận được đủ hồ sơ vay vốn theo hướng dẫn của Ngân hàng Chính sách xã hội Việt Nam và Quyết định phê duyệt danh sách của Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh, Ngân hàng Chính sách xã hội tại địa phương phê duyệt cho vay. Trường hợp không cho vay thì thông báo bằng văn bản nêu rõ lý do đến người sử dụng lao động.

- Việc giải ngân của Ngân hàng Chính sách xã hội tại địa phương được thực hiện đến hết ngày 31 tháng 7 năm 2020.

**Lưu ý:** Chi tiết việc thực hiện chế độ này, đơn vị có thể tham khảo thêm tại Hướng dẫn số 2129/HD-NHCS ngày 27/4/2020 hướng dẫn nghiệp vụ cho vay người sử dụng lao động để trả lương ngừng việc hoặc liên hệ điện thoại: 0251.8823075 đi động: 090.7773266 anh Thương để được hướng dẫn.

Chi tiết Kế hoạch số 4979/KH-UBND ngày 05/5/2020 của UBND tỉnh đề nghị doanh nghiệp truy cập trang thông tin Sở Lao động Thương binh và Xã hội Đồng Nai tại địa chỉ: <http://sldtbxh.dongnai.gov.vn> Mục Thông báo.

Trên đây là hướng dẫn thực hiện Kế hoạch số 4979/KH-UBND ngày 05/5/2020 của UBND tỉnh về việc thực hiện các chính sách hỗ trợ người dân gặp khó khăn do đại dịch Covid-19 trên địa bàn tỉnh Đồng Nai. Trong quá trình thực hiện có khó khăn, vướng mắc đề nghị các đơn vị thông tin về Sở Lao động Thương binh và Xã hội (Phòng Chính sách Lao động điện thoại 02513.941320) để được hướng dẫn và tổng hợp, báo cáo xin ý kiến UBND tỉnh./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
  - UBND tỉnh (để báo cáo);
  - Liên đoàn lao động tỉnh;
  - UBND các huyện, Thành phố;
  - Ngân hàng CSXH CN ĐN;
  - BQL các KCN;
  - NHXH tỉnh;
  - Lưu: VT, CSLĐ.
- } (để phối hợp)

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Phạm Văn Cộng**

Mẫu số 01

TÊN DOANH NGHIỆP.....

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

**DANH SÁCH NGƯỜI LAO ĐỘNG TẠM HOÃN THỰC HIỆN HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG,  
NGHỈ VIỆC KHÔNG HƯỞNG LƯƠNG**

Tháng ....

Kính gửi: Ủy ban nhân dân quận/huyện/thị xã/thành phố.....

**I. THÔNG TIN CHUNG VỀ DOANH NGHIỆP**

1. Tên doanh nghiệp:
2. Mã số doanh nghiệp:
3. Địa chỉ:

**II. DANH SÁCH NGƯỜI LAO ĐỘNG TẠM HOÃN THỰC HIỆN HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG, NGHỈ VIỆC KHÔNG HƯỞNG LƯƠNG**

| TT  | Họ và tên   | Phòng, ban, phân xưởng làm việc | Loại hợp đồng lao động | Thời điểm bắt đầu thực hiện HĐLĐ | Số sổ bảo hiểm | Thời điểm bắt đầu tạm hoãn, nghỉ việc không hưởng lương (Ngày tháng năm) | Thời gian tạm hoãn HĐLĐ/nghỉ không hưởng lương (từ ngày tháng năm đến ngày tháng năm) | Số tiền hỗ trợ | Tài khoản của người lao động nhận hỗ trợ (Tên TK, Số TK, Ngân hàng) | Ghi chú |
|-----|-------------|---------------------------------|------------------------|----------------------------------|----------------|--|---|----------------|---|---------|
|     |             |                                 |                        |                                  |                |  |   |                |   |         |
| ... |             |                                 |                        |                                  |                |  |   |                |   |         |
|     | <b>Cộng</b> |                                 |                        |                                  |                |  |   |                |   |         |

(Số tiền hỗ trợ bằng chữ: .....)

**Xác nhận của cơ quan bảo hiểm xã hội**  
(Ký tên và đóng dấu)

**Xác nhận của tổ chức công đoàn**  
(Ký tên và đóng dấu)

Ngày....tháng....năm....  
**ĐẠI DIỆN DOANH NGHIỆP**  
(Ký tên và đóng dấu)

**Nơi nhận:**  
- Như trên;  
- Lưu: ....

**Hồ sơ kèm theo gồm có:** Bản sao văn bản thỏa thuận tạm hoãn thực hiện hợp đồng lao động hoặc nghỉ việc không hưởng lương;  
Bản sao Báo cáo tài chính năm 2019, quý I năm 2020 và các giấy tờ chứng minh tài chính khác của doanh nghiệp.

**Mẫu số 02****CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc****ĐỀ NGHỊ XÁC NHẬN ĐỐI TƯỢNG ĐƯỢC HƯỞNG CHÍNH SÁCH  
VAY VỐN ĐỂ TRẢ LƯƠNG NGỪNG VIỆC**

Kính gửi: Ủy ban nhân dân quận/huyện/thị xã/thành phố.....

**I. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI SỬ DỤNG LAO ĐỘNG**

1. Tên doanh nghiệp/tổ chức/hợp tác xã/hộ kinh doanh/cá nhân<sup>1</sup>: .....
2. Địa chỉ trụ sở chính: .....
3. Điện thoại: .....
4. Mã số thuế:.....
5. Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp/hợp tác xã/hộ kinh doanh số: .....  
Do..... Cấp ngày .....
6. Quyết định thành lập số<sup>2</sup>: .....
7. Giấy phép đầu tư/Giấy chứng nhận đầu tư<sup>3</sup> số: .....  
Do..... Cấp ngày .....
8. Giấy phép kinh doanh/Giấy phép hoạt động/Chứng chỉ hành nghề<sup>4</sup> số: .....  
thời hạn còn hiệu lực (tháng, năm) .....
9. Họ và tên người đại diện: ..... Chức vụ: .....  
- Chứng minh nhân dân/Hộ chiếu/Thẻ căn cước công dân số: .....  
- Ngày cấp: ..... Nơi cấp: .....
10. Giấy ủy quyền số ..... ngày ...../...../..... của .....
11. Vốn tự có/vốn điều lệ/vốn góp: .....
12. Các hồ sơ kèm theo:

<sup>1</sup> Đối với cá nhân có sử dụng, thuê mướn lao động nhưng không phải đăng ký doanh nghiệp/hợp tác xã/hộ kinh doanh

<sup>2</sup> Đối với tổ chức được thành lập theo quyết định của cơ quan nhà nước có thẩm quyền

<sup>3</sup> Đối với doanh nghiệp được thành lập bởi nhà đầu tư nước ngoài

<sup>4</sup> Đối với ngành nghề kinh doanh có điều kiện hoặc pháp luật quy định

a) Bản sao một trong các giấy tờ sau: Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp/Giấy chứng nhận đăng ký Hợp tác xã/hộ kinh doanh; Quyết định thành lập của cơ quan nhà nước có thẩm quyền (nếu có); Giấy phép kinh doanh/Giấy phép hoạt động/Chứng chỉ hành nghề (đối với ngành nghề kinh doanh có điều kiện hoặc pháp luật có quy định); Giấy phép đầu tư/Giấy chứng nhận đầu tư (đối với doanh nghiệp được thành lập bởi nhà đầu tư nước ngoài).

b) Danh sách người lao động phải ngừng việc do người sử dụng lao động lập theo Mẫu số 03.

c) Bản sao báo cáo tài chính năm 2019, quý I năm 2020 (đối với doanh nghiệp và tổ chức).

## II. KẾT QUẢ SẢN XUẤT KINH DOANH VÀ TÌNH HÌNH SỬ DỤNG LAO ĐỘNG

### 1. Kết quả sản xuất kinh doanh của năm 2019 và 3 tháng đầu năm 2020

- Năm 2019:

+ Tổng doanh thu: ..... đồng  
 + Tổng chi phí: ..... đồng  
 + Thuế: ..... đồng  
 + Lợi nhuận: ..... đồng

- 3 tháng đầu năm 2020:

+ Tổng doanh thu: ..... đồng  
 + Tổng chi phí: ..... đồng  
 + Thuế: ..... đồng  
 + Lợi nhuận: ..... đồng

- Thời điểm 31/12/2019, không có nợ xấu tại các tổ chức tín dụng, chi nhánh ngân hàng nước ngoài.

### 2. Tình hình sử dụng lao động, tiền lương

- Tổng số lao động:.....người. Trong đó, số lao động đóng bảo hiểm xã hội thường xuyên đến 31/3/2020 là: .....lao động.

- Số lao động ngừng việc tháng ..../2020:.....lao động, chiếm.....%/tổng số lao động.

- Tiền lương ngừng việc phải trả tháng.../2020 là:.....đồng, trong đó:

+ Tiền lương đã trả:.....đồng.

+ Tiền lương chưa trả: .....đồng.

Chúng tôi gặp khó khăn về tài chính, đã cân đối và sử dụng hết nguồn lực tài chính nhưng không đủ chi trả tiền lương ngừng việc cho người lao động. Chúng tôi có nhu cầu vay vốn để trả lương cho người lao động ngừng việc trong tháng...../2020.

## III. ĐỀ NGHỊ

Căn cứ Quyết định số .../2020/QĐ-TTg ngày ...tháng .....năm 2020 của Thủ tướng Chính phủ về việc .....,

Đề nghị Ủy ban nhân dân .....xác nhận cho .....là đối tượng được hưởng chính sách vay vốn để trả lương ngừng việc tại Ngân hàng Chính sách xã hội.

- Chúng tôi cam kết:

+ Chịu trách nhiệm về sự chính xác, trung thực của các thông tin đã cung cấp trên.

+ Thực hiện đầy đủ các cam kết với Ngân hàng Chính sách xã hội, sử dụng tiền vay đúng mục đích, thực hiện nghiêm túc kế hoạch trả nợ đảm bảo trả nợ đầy đủ, đúng hạn và cam kết sẽ dùng các tài sản thuộc sở hữu hợp pháp của mình để trả nợ Ngân hàng Chính sách xã hội./.

***Nơi nhận:***

- Như kính gửi;
- Lưu NSDLĐ.

....., ngày. .... tháng. ... năm. ...

**NGƯỜI ĐẠI DIỆN**

*(Ký tên, đóng dấu)*

Mẫu số 03

TÊN ĐƠN VỊ.....

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

**DANH SÁCH NGƯỜI LAO ĐỘNG BỊ NGỪNG VIỆC DO ẢNH HƯỞNG CỦA DỊCH COVID-19**  
**Tháng .../2020**

Tên đơn vị:

Mã số doanh nghiệp:

Mã số thuế:

Ngành nghề kinh doanh chính:

Mức lương tối thiểu vùng áp dụng:

Địa chỉ:

Tổng số lao động thường xuyên tại doanh nghiệp:

Tổng số lao động bị ngừng việc:

| TT  | Họ và tên | Ngày, tháng, năm sinh |    | Số CMND/CCCD | Phòng/ban/phân xưởng làm việc | Loại hợp đồng lao động | Mã số bảo hiểm xã hội | Thời gian ngừng việc                 |                   | Tổng số tiền lương phải trả (ngàn đồng) | Số tiền lương đã trả (ngàn đồng) | Số tiền đề nghị vay để trả lương ngừng việc (ngàn đồng) | Số tài khoản nhận lương (nếu có) | Ngân hàng mở tài khoản | Chữ ký |  |
|-----|-----------|-----------------------|----|--------------|-------------------------------|------------------------|-----------------------|--------------------------------------|-------------------|---|----------------------------------|---|----------------------------------|------------------------|--------|--|
|     |           | Nam                   | Nữ |              |                               |                        |                       | Từ ngày/tháng/năm đến ngày/tháng/năm | Thời gian (tháng) |   |                                  |   |                                  |                        |        |  |
| 1   |           |                       |    |              |                               |                        |                       |                                      |                   |   |                                  |   |                                  |                        |        |  |
| 2   |           |                       |    |              |                               |                        |                       |                                      |                   |   |                                  |   |                                  |                        |        |  |
| ... |           |                       |    |              |                               |                        |                       |                                      |                   |   |                                  |   |                                  |                        |        |  |
| ... |           |                       |    |              |                               |                        |                       |                                      |                   |   |                                  |   |                                  |                        |        |  |

**Xác nhận của cơ quan bảo hiểm xã hội**  
(Ký tên và đóng dấu)

**Xác nhận của tổ chức công đoàn**  
(Ký tên và đóng dấu)

Ngày....tháng....năm....  
**ĐẠI DIỆN NGƯỜI SỬ DỤNG LAO ĐỘNG**  
(Ký tên và đóng dấu)

Nơi nhận:

- Ủy ban nhân dân cấp huyện;
- Lưu: ....