

**PHỤ LỤC 1-LĐ**

(Kèm theo Công văn số

/HDLN-LĐTĐBXH-TC-BHXH ngày

tháng 4 năm 2020)

**DANH SÁCH LAO ĐỘNG LÀM VIỆC TẠI DOANH NGHIỆP TRƯỚC KHI TẠM DỪNG SẢN XUẤT, KINH DOANH DO ẢNH HƯỞNG DỊCH COVID-19**

(Tại thời điểm tháng ..... năm 2020)

STT	Họ và tên	Năm sinh		Hợp đồng lao động			Đối tượng khác (ghi cụ thể)	Vị trí công việc	Mã số BHXH
		Nam	Nữ	Không xác định thời hạn	Từ 1-3 năm	Theo mùa vụ hoặc dưới 1 năm			
1									
2									
3									
...									
	Tổng cộng								

**Người lập biểu**

Ngày tháng năm 2020

**Giám đốc**

(Ký tên, đóng dấu, ghi rõ họ và tên)

Ghi chú: Doanh nghiệp chịu trách nhiệm trước pháp luật về hồ sơ