***Формуляр, утвержденный приказом Национального агентства занятости населения***

***№ 25 от 14.04.2020***

**В адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование территориального подразделения занятости населения)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об установлении права на пособие по безработице в период чрезвычайного положения**

Нижеподписавшийся(aя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя безработного)*

|  |  |
| --- | --- |
| Дата, месяц, год рождения |  |
| Персональный код (IDNP) |  |

Прошу установить право на пособие по безработице, в соответствии с положениями Распоряжения №16 от 10.04.2020 Комиссии по чрезвычайным ситуациям.

Заявляю под свою ответственность в письменной форме, что на момент подачи этого заявления я не трудоустроен(а) и не получаю доход от трудовой деятельности.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер и дата регистрации заявления в территориальном подразделении занятости населения:

№. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Служащий, который зарегистрировал заявление:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя служащего)* *(подпись)*