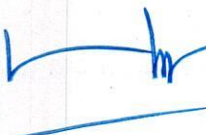


	QUY TRÌNH Chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp	Mã hiệu: QT.BHTN.06
		Lần ban hành: 4
		Ngày ban hành: 02/01/2026

MỤC LỤC

SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

1. MỤC ĐÍCH
2. PHẠM VI
3. TÀI LIỆU VIỆN DẪN
4. ĐỊNH NGHĨA/VIẾT TẮT
5. NỘI DUNG QUY TRÌNH
6. BIỂU MẪU
7. HỒ SƠ CẦN LƯU

Trách nhiệm	Soạn thảo	Xem xét	Phê duyệt
Họ tên	Nguyễn Thị Linh	Hồ Anh Tú	Nguyễn Thị Thanh Hương
Chữ ký			 
Chức vụ	Chuyên viên phòng BHTN	Trưởng phòng BHTN	Giám đốc

	QUY TRÌNH Chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp	Mã hiệu: QT.BHTN.06
		Lần ban hành: 4
		Ngày ban hành: 02/01/2026

SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

Căn cứ pháp lý	Trang / Phần liên quan	Mô tả nội dung sửa đổi	Lần ban hành / Lần sửa đổi	Ngày ban hành
Luật Việc làm số 74/2025/QH15		Điều 41, Luật Việc làm được thông qua ngày 16 tháng 6 năm 2025	Lần 4	16/06/2025
Nghị định số 374/2025/NĐ-CP		Điều 20, Nghị định số 374/2025/NĐ-CP ngày 31/12/2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Việc làm về bảo hiểm thất nghiệp	Lần 4	31/12/2025

1. MỤC ĐÍCH:

Giúp người lao động chuyển hưởng trợ cấp thất nghiệp tới địa phương khác.

2. PHẠM VI:

- Áp dụng đối với NLD đã hưởng ít nhất 01 tháng trợ cấp thất nghiệp theo quy định mà có nhu cầu chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp đến tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương khác.

- Trách nhiệm thuộc phòng bảo hiểm thất nghiệp.

3. TÀI LIỆU VIỆN DẪN

- Tiêu chuẩn quốc gia TCVN ISO 9001:2015
- Các văn bản quy phạm pháp luật liên quan đề cập tại mục 5.12

4. ĐỊNH NGHĨA/ VIẾT TẮT

- Trung tâm dịch vụ việc làm: TTDVVL
- Phòng Bảo hiểm thất nghiệp: BHTN
- Người lao động: NLD

5. NỘI DUNG QUY TRÌNH

5.1	Quy trình xử lý công việc			
TT	Trình tự	Trách nhiệm	Thời gian	Biểu mẫu/ Kết quả
B1	NLD đã hưởng ít nhất 01 tháng trợ cấp thất nghiệp theo quy định mà có nhu cầu chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp đến tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương khác thì phải làm	Phòng BHTN	1 ngày	BM.BHTN.06.01

**QUY TRÌNH**

Mã hiệu: QT.BHTN.06

Chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp

Lần ban hành: 4

Ngày ban hành: 02/01/2026

	đề nghị chuyển nơi hưởng TCTN theo mẫu số: BM.BHTN.06.01			
B2	Phòng BHTN có trách nhiệm cung cấp hồ sơ chuyển nơi hưởng TCTN cho NLĐ và gửi giấy giới thiệu chuyển nơi hưởng TCTN cho TTDVVL nơi NLĐ chuyển đến theo: BM.BHTN.06.02	Phòng BHTN	03 ngày làm việc	BM.BHTN.06.02
B3	Phòng BHTN gửi thông báo về việc chuyển nơi hưởng TCTN cho BHXH cấp tỉnh để dừng việc chi trả trợ cấp thất nghiệp.	Phòng BHTN	03 ngày làm việc	BM.BHTN.06.03
5.2	Cách thức thực hiện:			
	Trực tiếp, trực tuyến hoặc qua dịch vụ bưu chính			
5.3	Thành phần hồ sơ		Bản chính	Bản sao
	- Đề nghị chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp của người lao động.		x	
	- Đề nghị rút hồ sơ chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp đối với trường hợp người lao động không có nhu cầu chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp nữa thì người lao động		x	
5.4	Số lượng hồ sơ			
	01 bộ hồ sơ			
5.5	Thời gian giải quyết			
	Trong thời hạn 03 ngày làm việc, kể từ ngày nhận được đề nghị chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp của người lao động			
5.6	Đối tượng thực hiện:			
	Người lao động đang hưởng trợ cấp thất nghiệp có nhu cầu chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp.			
5.7	Cơ quan giải quyết:			
	- Trung tâm dịch vụ việc làm Hà Tĩnh			
5.8	Kết quả thực hiện:			

	QUY TRÌNH Chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp	Mã hiệu: QT.BHTN.06
		Lần ban hành: 4
		Ngày ban hành: 02/01/2026

	Giấy giới thiệu chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp và văn bản thông báo Bảo hiểm xã hội cấp tỉnh về việc dừng chi trả trợ cấp thất nghiệp.
5.9	Phí, lệ phí:
	Không quy định
5.10	Tên mẫu đơn, tờ khai:
	- Đề nghị chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp (Mẫu số 19 tại Phụ lục ban hành kèm theo Nghị định số 374/2025/NĐ-CP). - Đề nghị rút hồ sơ chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp (Mẫu số 23 tại Phụ lục ban hành kèm theo Nghị định số 374/2025/NĐ-CP).
5.11	Điều kiện thực hiện Thủ tục hành chính
	Người lao động đã hưởng ít nhất 01 tháng trợ cấp thất nghiệp theo quy định và có nhu cầu chuyển hưởng trợ cấp nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp đến tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương khác.
5.12	Cơ sở pháp lý
	- Luật Việc làm ngày 16 tháng 6 năm 2025; - Nghị định số 374/2025 /NĐ-CP ngày 31 /12 /2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Việc làm về bảo hiểm thất nghiệp;

6. BIỂU MẪU

TT	Mã hiệu	Tên Biểu mẫu
	Biểu mẫu chung	
1	BM.BHTN.06.01	Đề nghị chuyển nơi hưởng TCTN
2	BM.BHTN.06.02	Giấy giới thiệu chuyển hưởng TCTN
3	BM.BHTN.06.03	Công văn về việc chấm dứt chi trả TCTN
4	BM.BHTN.06.04	Đề nghị rút hồ sơ chuyển nơi hưởng TCTN

7. HỒ SƠ LƯU

TT	Hồ sơ lưu	Thời gian
1.	Hồ sơ đầu vào:	
1.1	Thành phần hồ sơ theo 5.3	Vĩnh viễn
2.	Kết quả thực hiện	
2.1	Hồ sơ chuyển hưởng TCTN. Công văn chấm dứt hưởng TCTN	Vĩnh viễn
3.	Tài liệu tham chiếu	
3.1	Sổ tổng hợp theo dõi bảo hiểm thất nghiệp	
	Hồ sơ được lưu trữ, bảo quản tại Phòng bảo hiểm thất nghiệp.	

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

ĐỀ NGHỊ CHUYỂN NƠI HƯỞNG TRỢ CẤP THẤT NGHIỆP

Kính gửi: Trung tâm Dịch vụ việc làm Hà Tĩnh

Tên tôi là: Sinh ngày ... / ... /...

Số định danh cá nhân: Ngày cấp: ... / ... / ...

Nơi thường trú:

Nơi ở hiện nay:

Hiện nay, tôi đang hưởng trợ cấp thất nghiệp theo Quyết định số
ngày ... / ... / ... của Giám đốc Sở Nội vụ tỉnh/thành phố.....

Tổng số tháng được hưởng trợ cấp thất nghiệp: ... tháng

Đã hưởng trợ cấp thất nghiệp: ... tháng

Nhưng vì lý do:

.....
.....
Tôi đề nghị quý Đơn vị chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp đến xã/phường
..... tỉnh/thành phố để được tiếp tục hưởng các chế độ
bảo hiểm thất nghiệp theo quy định.

Nhận trợ cấp thất nghiệp qua tài khoản ngân hàng:

- Tên chủ tài khoản:Số tài khoản:

- Tại ngân hàng:

Trường hợp không có tài khoản, nhận tiền mặt tại BHXH cấp cơ sở:

Nơi đăng ký khám chữa bệnh ban đầu tại nơi chuyển đến:

Trân trọng cảm ơn./.

Hà Tĩnh, ngày ... tháng ... năm ...

Người đề nghị

(Ký, ghi rõ họ tên)

Mẫu số: BM.BHTN.06.02

SỞ NỘI VỤ HÀ TĨNH
TRUNG TÂM DỊCH VỤ
VIỆC LÀM HÀ TĨNH

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

Số: /GT - TTĐVV

Hà Tĩnh, ngày tháng năm

GIẤY GIỚI THIỆU
Về việc chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp

Kính gửi: Trung tâm Dịch vụ việc làm.....

Theo đề nghị của ông/bà.....tại Đề nghị chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp ngày ... / ... / ...

Trung tâm Dịch vụ việc làm Hà Tĩnh giới thiệu:

Ông/bà:.....

Đang hưởng trợ cấp thất nghiệp theo Quyết định số ngày ... / ... / ... của Giám đốc Sở Nội vụ tỉnh/thành phố.....

Số tháng đã hưởng trợ cấp thất nghiệp: ... tháng, từ ngày ... / ... / ... đến ngày ... / ... / ... với mức hưởng trợ cấp thất nghiệp hằng tháng là đồng.

Đến quý Đơn vị để tiếp tục hưởng các chế độ bảo hiểm thất nghiệp theo quy định hiện hành.

Nhận trợ cấp thất nghiệp qua tài khoản ngân hàng:

- Tên chủ tài khoản:Số tài khoản:

- Tại ngân hàng:

Trường hợp không có tài khoản, nhận tiền mặt tại BHXH cấp cơ sở:.....

Nơi đăng ký khám chữa bệnh ban đầu tại nơi chuyển đến:

Kèm theo Giấy giới thiệu này là hồ sơ chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp của ông/bà có tên nêu trên, gồm:

- ☐ Đề nghị chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp của người lao động;
- ☐ Giấy giới thiệu chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp;
- ☐ Bản chụp quyết định hưởng trợ cấp thất nghiệp;
- ☐ Bản chụp các quyết định hỗ trợ đào tạo, nâng cao trình độ kỹ năng nghề, quyết định tạm dừng hưởng trợ cấp thất nghiệp, quyết định tiếp tục hưởng trợ cấp thất nghiệp;

☐ Bản chụp thông báo về việc tìm kiếm việc làm hằng tháng;

☐ Giấy tờ khác:

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của quý Đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ông/bà ... (để thực hiện);
- Lưu: VT, ...

GIÁM ĐỐC

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

Mẫu số: BM.BHTN.06.03

SỞ NỘI VỤ HÀ TĨNH
TRUNG TÂM DỊCH VỤ
VIỆC LÀM HÀ TĨNH

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

Số: /TTDVVL-BHTN
V/v dừng chi trả TCTN
đối với ông/bà....

Hà Tĩnh, ngày tháng năm 2026

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội tỉnh Hà Tĩnh

Theo Đề nghị chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp ngày ... / ... / ... của ông/bà
....., Trung tâm Dịch vụ việc làm Hà Tĩnh đề nghị Bảo hiểm
xã hội tỉnh Hà Tĩnh dừng việc chi trả trợ cấp thất nghiệp của:

Ông/bà:.....sinh ngày ... / ... / ...

Số định danh cá nhân :.....Ngày cấp ... / ... / ...

Được hưởng trợ cấp thất nghiệp theo Quyết định số ngày ... /
... / ... của Giám đốc Sở Nội vụ tỉnh/thành phố và hiện nay đã thực
hiện chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp đến xã/phường tỉnh/thành
phố

Bị dừng chi trả trợ cấp thất nghiệp từ ngày... / ... / ...

Số tháng còn lại chưa nhận trợ cấp thất nghiệp là: ... tháng với mức hưởng trợ
cấp thất nghiệp hằng tháng là:.....đồng.

Cảm ơn sự hợp tác của quý Cơ quan./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, ...

GIÁM ĐỐC

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

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

ĐỀ NGHỊ RÚT HỒ SƠ CHUYỂN NƠI HƯỞNG TRỢ CẤP THẤT NGHIỆP

Kính gửi: Trung tâm Dịch vụ việc làm Hà Tĩnh

Tên tôi là: Sinh ngày ... / ... / ...

Số định danh cá nhân: Ngày cấp: ... / ... / ...

Nơi thường trú:

Nơi ở hiện nay:

Hiện nay, tôi đang hưởng trợ cấp thất nghiệp theo Quyết định số
ngày ... / ... / ... của Giám đốc Sở Nội vụ tỉnh/thành phố.....

Tổng số tháng được hưởng trợ cấp thất nghiệp: ... tháng

Đã hưởng trợ cấp thất nghiệp: ... tháng

Tôi đã đề nghị chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp ngày ... / ... / ...

Nhưng vì lý do:

.....
.....

Tôi đề nghị rút hồ sơ chuyển nơi hưởng trợ cấp thất nghiệp để chuyển đến
xã/phường tỉnh/thành phố để tôi được tiếp tục
hưởng các chế độ bảo hiểm thất nghiệp theo quy định./.

..., ngày ... tháng ... năm ...

Người đề nghị

(Ký, ghi rõ họ tên)