

**ỦY BAN NHÂN DÂN  
HUYỆN NGA SƠN**

Số: 650 /UBND-LĐTĐBXH

V/v báo cáo khai trình sử dụng lao động  
và tình hình sử dụng lao động theo  
Thông tư số 23/2014/TT-BLĐTBXH

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

Nga Sơn, ngày 28 tháng 6 năm 2018

Kính gửi: Giám đốc các doanh nghiệp trên địa bàn huyện Nga Sơn.

Thực hiện Công văn số 1493/SLĐTĐBXH-VLATLĐ ngày 21 tháng 6 năm 2018 của Giám đốc Sở Lao động – Thương binh và Xã hội tỉnh Thanh Hóa về việc báo cáo khai trình sử dụng lao động và tình hình sử dụng lao động theo Thông tư số 23/2014/TT-BLĐTBXH, Chủ tịch UBND huyện Nga Sơn đề nghị Giám đốc các doanh nghiệp trên địa bàn huyện thực hiện công tác báo cáo tình hình sử dụng lao động với nội dung cụ thể như sau:

**1. Đối với các doanh nghiệp bắt đầu hoạt động từ ngày 01/01/2018.**

Báo cáo khai trình sử dụng lao động theo mẫu số 05 ban hành theo Thông tư số 23/2014/TT-BLĐTBXH ngày 29/8/2014 của Bộ Lao động – Thương binh và Xã hội (mẫu gửi kèm Công văn này).

**2. Đối với các doanh nghiệp khác.**

Báo cáo tình hình thay đổi lao động trong doanh nghiệp đang hoạt động 6 tháng đầu năm 2018 theo mẫu số 07 ban hành theo Thông tư số 23/2014/TT-BLĐTBXH ngày 29/8/2014 của Bộ Lao động – Thương binh và Xã hội (mẫu gửi kèm Công văn này).

Báo cáo gửi về Phòng Lao động – Thương binh và Xã hội huyện Nga Sơn trước ngày 06/7/2018 bằng bản giấy và gửi qua địa chỉ thư điện tử [phonglaodongns@gmail.com](mailto:phonglaodongns@gmail.com)

**Lưu ý:** Đây là báo cáo định kỳ 6 tháng, đề nghị các doanh nghiệp thực hiện đúng quy định.

*Nơi nhận:*

- Như trên;
- Lưu: VT, Phòng LĐ-TB&XH.

**KT. CHỦ TỊCH  
PHÓ CHỦ TỊCH**



**Mai Đình Hiếu**



2																	
3																	
...																	
	Tổng		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				

*Ghi chú:*

- Trụ sở, chi nhánh, văn phòng đại diện của doanh nghiệp đặt tại địa phương nào thì báo cáo địa phương đó

- Cột 17 ghi những người giữ các chức danh được bổ nhiệm trong doanh nghiệp

**Giám đốc**  
(Chữ ký, dấu)  
**Họ và tên**

TÊN DOANH NGHIỆP

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

Số: .....

....., ngày ... tháng ... năm .....

**BÁO CÁO TÌNH HÌNH THAY ĐỔI VỀ LAO ĐỘNG 6 THÁNG ĐẦU NĂM ..... (HOẶC CUỐI NĂM .....) )**

Kính gửi: Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội quận/huyện/thị xã/thành phố...  
(hoặc Sở Lao động - Thương binh và Xã hội tỉnh/thành phố...)

Loại hình doanh nghiệp (Doanh nghiệp tư nhân, Công ty hợp danh, Công ty trách nhiệm hữu hạn một thành viên, Công ty trách nhiệm hữu hạn hai thành viên trở lên, Công ty cổ phần):.....

Địa chỉ:.....

Điện thoại liên hệ:.....

Báo cáo tình hình thay đổi về lao động của đơn vị như sau:

**I. Số lao động đầu kỳ**

*Đơn vị: người*

Tổng số	Trong đó lao động nữ	Trình độ chuyên môn kỹ thuật						Loại hợp đồng lao động			Ghi chú
		Đại học trở lên	Cao đẳng/ Cao đẳng nghề	Trung cấp/ Trung cấp nghề	Sơ cấp nghề	Dạy nghề thường xuyên	Chưa qua đào tạo	Không xác định thời hạn	Xác định thời hạn	Theo mùa vụ hoặc theo công việc nhất định dưới 12 tháng	
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	

**II. Số lao động tăng trong kỳ**

Tổng số	Trong đó lao động nữ	Trình độ chuyên môn kỹ thuật						Loại hợp đồng lao động			Ghi chú
		Đại học trở lên	Cao đẳng/ Cao đẳng nghề	Trung cấp/ Trung cấp nghề	Sơ cấp nghề	Dạy nghề thường xuyên	Chưa qua đào tạo	Không xác định thời hạn	Xác định thời hạn	Theo mùa vụ hoặc theo công việc nhất định dưới 12 tháng	
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	

### III. Số lao động giảm trong kỳ

Tổng số	Trong đó lao động nữ	Trình độ chuyên môn kỹ thuật						Loại hợp đồng lao động			Lý do giảm				
		Đại học trở lên	Cao đẳng/ Cao đẳng nghề	Trung cấp/ Trung cấp nghề	Sơ cấp nghề	Dạy nghề thường xuyên	Chưa qua đào tạo	Không xác định thời hạn	Xác định thời hạn	Theo mùa vụ hoặc theo công việc nhất định dưới 12 tháng	Nghi hưu	Đơn phương chấm dứt Hợp đồng lao động/Hợp đồng làm việc	Kỷ luật sa thải	Thỏa thuận chấm dứt	Lý do khác
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

### IV. Số lao động cuối kỳ

Tổng số	Trong đó lao động nữ	Trình độ chuyên môn kỹ thuật						Loại hợp đồng lao động			Ghi chú
		Đại học trở lên	Cao đẳng/ Cao đẳng nghề	Trung cấp/ Trung cấp nghề	Sơ cấp nghề	Dạy nghề thường xuyên	Chưa qua đào tạo	Không xác định thời hạn	Xác định thời hạn	Theo mùa vụ hoặc theo công việc nhất định dưới 12 tháng	
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	

**Giám đốc**  
*(Chữ ký, dấu)*  
**Họ và tên**