

Huyện/thành phố: .....

Xã/phường /thị trấn: .....

**PHIẾU THÔNG TIN VỀ NGƯỜI LAO ĐỘNG**  
*(Thu thập thông tin người lao động từ 15 tuổi trở lên đang cư trú tại địa bàn)*

**1. Họ, chữ đệm và tên khai sinh:** .....
**2. Ngày, tháng, năm sinh:**

--	--

 - 

--	--

 - 

--	--	--	--	--

**3. Giới tính:**  Nam  Nữ
**4. Số CCCD/CMND<sup>(1)</sup>:** .....**5. Mã số Bảo hiểm xã hội<sup>(2)</sup>:** .....**6. Nơi đăng ký thường trú<sup>(3)</sup>:** .....**7. Nơi ở hiện tại<sup>(4)</sup> (Chỉ thu thập nếu khác nơi đăng ký thường trú):** .....**8. Đối tượng ưu tiên** (nếu có):  Người khuyết tật  Thuộc hộ nghèo  Thuộc hộ cận nghèo Thuộc hộ bị thu hồi đất  Thân nhân người có công với cách mạng Dân tộc thiểu số (ghi tên dân tộc): .....**9. Trình độ giáo dục phổ thông cao nhất đã tốt nghiệp/đạt được:** Chưa học xong Tiểu học  Tốt nghiệp Tiểu học  Tốt nghiệp THCS  Tốt nghiệp THPT**10. Trình độ chuyên môn kỹ thuật cao nhất đạt được:** Chưa qua đào tạo  CNKT không có bằng  Chứng chỉ nghề dưới 3 tháng Sơ cấp  Trung cấp  Cao đẳng  Đại học  Trên đại học**10.1. Chuyên ngành đào tạo<sup>(5)</sup>:** .....**11. Tình trạng tham gia hoạt động kinh tế:** Người có việc làm<sup>(6)</sup> → Chuyển câu 12 Người thất nghiệp<sup>(7)</sup> → Chuyển câu 13 Không tham gia hoạt động kinh tế, lý do:  Đi học  Hữu trí  Nội trợ  Khuyết tật  Khác**12. Người có việc làm:****12.1. Vị thế việc làm:** Chủ cơ sở SXKD  Tự làm  Lao động gia đình  Làm công ăn lương  Xã viên HTX**12.2. Công việc cụ thể đang làm<sup>(8)</sup>:** .....**a. Tham gia BHXH:**  Có (Loại:  *Bắt buộc*  *Tự nguyện*)  Không

**b. Hợp đồng lao động (HĐLD):**  Có  Không  
Loại hợp đồng lao động:  HĐLD xác định thời hạn  HĐLD không xác định thời hạn.

Thời gian bắt đầu thực hiện HĐLD (ngày/tháng/năm): ..... / ..... / .....

12.3. Nơi làm việc(9):.....

a. Loại hình nơi làm việc:

- Hộ nông, lâm nghiệp, thủy sản  Cá nhân làm tự do  Cơ sở kinh doanh cá thể  Hợp tác xã  
 Doanh nghiệp ( DN Nhà nước  DN ngoài Nhà nước  DN FDI)  Khu vực nhà nước  
 Đơn vị sự nghiệp ngoài nhà nước  Khu vực nước ngoài  Tổ chức đoàn thể khác

b. Địa chỉ nơi làm việc (10):.....

**13. Người thất nghiệp:**  Chưa bao giờ làm việc  Đã từng làm việc

13.1. Thời gian thất nghiệp:  Dưới 3 tháng  Từ 3 tháng đến 1 năm  Trên 1 năm

Ngày..... tháng..... .năm .....

**Người cung cấp thông tin**

(Ký, ghi rõ họ tên)

### Ghi chú:

- (1) Ghi số CCCD, trường hợp chưa có số CCCD thì ghi số CMND; (2) Ghi số trên thẻ BHYT đã được cơ quan BHXH cấp;
- (3) (4) (10) Ghi rõ theo thứ tự số nhà, đường phố, xóm, làng; thôn, áp, bản, buôn, phum, sóc; xã/phường/thị trấn; quận/huyện/thị xã/thành phố thuộc tỉnh; tỉnh/thành phố trực thuộc trung ương;
- (5) Ghi chi tiết tên gọi mã cấp III của giáo dục, đào tạo theo quy định tại Phần I Phụ lục danh mục giáo dục, đào tạo của hệ thống giáo dục quốc dân tại Quyết định số 01/2017/QĐ-TTg ngày 17/01/2017 của Thủ tướng Chính phủ ban hành danh mục giáo dục, đào tạo của hệ thống giáo dục quốc dân;
- (6) Người có việc làm là người có làm bất cứ việc gì (không bị pháp luật cấm) để tạo ra các sản phẩm hàng hóa hoặc cung cấp các dịch vụ nhằm mục đích tạo thu nhập cho bản thân và gia đình;
- (7) Người thất nghiệp là người đang không có việc làm, đang tìm kiếm việc làm và sẵn sàng làm việc;
- (8) Ghi cụ thể tên công việc/nghề nghiệp đang làm theo mã nghề cấp 3 của Phụ lục I tại Quyết định số 34/2020/QĐ-TTg ngày 26/11/2020 của Thủ tướng Chính phủ ban hành Danh mục nghề nghiệp Việt Nam;
- (9) Ghi tên cụ thể tên cụ thể của người sử dụng lao động (tên cơ quan/đơn vị/tổ chức/doanh nghiệp/hộ kinh doanh/hợp tác xã/cá nhân có thuê mướn). Trường hợp người lao động đánh dấu X vào  Tự làm ở câu 12.1 thì không ghi.
- STT 8, 9, 10, 11, 12, 13: Đánh dấu X vào  tương ứng với nội dung trả lời.