**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập — Tự do — Hạnh phúc**

**---------------------**

**ĐƠN YÊU CẦU**

**MỞ THỦ TỤC PHÁ SẢN DOANH NGHIỆP**

**Kính gửi: Tòa án nhân dân ………**

**I. Người yêu cầu mở thủ tục phá sản:**

Tổ chức Công đoàn: ………………………………………………………………………

Đại diện Ban chấp hành Công Đoàn: ……………………………………………………

CMND/CCCD số: ……………………Ngày cấp:……………… Nơi cấp:……………..

Địa chỉ thường trú: ……………………………………………………………………….

**II. Doanh nghiệp bị yêu cầu mở thủ tục phá sản:**

Tên doanh nghiệp: ………………………………………………………………………..

Địa chỉ trụ sở chính: ……………………………………………………….......................

Mã số doanh nghiệp: ……………………………………………………………………..

Điện thoại: …………………………..………… Fax:……………………………………

**III. Căn cứ yêu cầu mở thủ tục phá sản:**

Tôi: ……………….…. với tư cách là Đại diện Ban chấp hành Công Đoàn của ……… với thông tin cụ thể về các khoản tiền lương mà công ty chưa trả cho người lao động:

- Số tiền lương chưa trả: …………………………………………………………………...

- Thời gian trả lương: …..…………………………………………………………………..

- Các khoản nợ khác (*nếu có*): ……………………………………………………………..

- Thời gian đáo hạn (*nếu có*): ……………………………………………………………...

Tuy nhiên, kể từ thời điểm trả lương đến nay đã quá 03 tháng nhưng …….… không thực hiện nghĩa vụ trả lương và các khoản nợ (*nếu có*) cho người lao động.

Việc ....... không thanh toán lương và các khoản nợ (*nếu có*) cho người lao động đã xâm phạm đến quyền và lợi ích hợp pháp của người lao động. Nay tôi đại diện người lao động yêu cầu Tòa án tiến hành mở thủ tục phá sản ……………………… để doanh nghiệp tiến hành chỉ trả lương và các khoản nợ quá hạn (*nếu có*) cho người lao động.

**IV. Yêu cầu đề xuất chỉ định quản tài viên, thanh nghiệp quản lý, thanh lý tài sản**

Trong quá trình tiến hành thủ tục phá sản, tôi đại diện người lao động yêu cầu Tòa án chỉ định Quản tài viên/Doanh nghiệp quản lý, thanh lý tài sản có thông tin dưới đây thực hiện việc quản lý tài sản, giám sát hoạt động kinh doanh, thanh lý tài sản của……………….

(Trường hợp yêu cầu quản tài viên)

Tên quản tài viên: …………………………………………………………………………..

CMND/CCCD số: ……………………Ngày cấp: ………………Nơi cấp:………………..

Số chứng chỉ hành nghề quản tài viên: ……………………………………………………..

Địa chỉ thường trú: ………………………………………………………………………….

Điện thoại: ………………………………………………………………………………….

(Trường hợp yêu cầu doanh nghiệp quản lý/thanh lý tài sản)

Tên doanh nghiệp quản lý/thanh lý tài sản: …………………………………………………

Mã số doanh nghiệp: ………………………………………………………………………..

Địa chỉ trụ sở chính: ………………………………………………………………………..

Điện thoại: ……………………………………………. Fax……………………………….

**Danh mục tài liệu, chứng cứ kèm theo:**

………………………………………………………………………………………………

**Người yêu cầu**