

Către
Agenția Pentru Ocuparea Forței de Muncă
a Județului Maramures

Subsemnata/Subsemnatul, codul numeric personal, absolvent(ă) a/al instituției de învățământ / școlii speciale....., anul..... luna....., înregistrat(ă) în evidența agenției pentru ocuparea forței de muncă județeană / a municipiului București, agenția locală, solicit acordarea dreptului sub formă de primă prevăzută la art.73¹ alin.(1) din Legea nr. 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, cu modificările și completările ulterioare, având în vedere că începând cu data de sunt angajată/angajat în baza actului*) nr. /..... la unitatea din localitatea în meseria/profesia

Data

.....

Semnătura

.....

*) se va scrie numărul contractului individual de muncă sau al deciziei de numire.

Vizat CFP

Nume..... Prenume

Semnatura.....

Nr.

ANGAJAMENT

Subsemnata/subsemnatul posesoare/posesor a/al actului de identitate seria nr., codul numeric personal cu domiciliul în str. nr. bl. sc. ap. județul înregistrat în evidența agenției pentru ocuparea forței de muncă județeană / a municipiului București, agenția locală, având, după caz, carnetul de evidență nr. în calitate de beneficiară/beneficiar a/al dreptului(lor) prevăzute la articolul / art.73¹ alineat 1 *) din Legea nr. 76/2002, cu modificările și completările ulterioare, mă oblig să restituiesc imediat și în mod integral sumele acordate, în situația în care raporturile de muncă / de serviciu încetează, într-o perioadă mai mică de 12 luni de la data încadrării în muncă, din următoarele motive:

a) art. 55 lit. b), art. 56 lit. f) și h), art. 61 lit. a) și b) și art. 81 din Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

b) art. 31 alin. (3) din Legea nr. 53/2003, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în situația în care încetarea este la inițiativa angajatului;

c) art. 97 lit. b) și e), art. 98 alin. (1) lit. f) și g) și art. 101 alin. (1) din Legea nr. 188/1999 privind Statutul funcționarilor publici, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Nu am mai beneficiat de o primă de încadrare sau de o primă de instalare în ultimele 36 de luni premergătoare solicitării primei de mobilitate;

Nu am avut raporturi de muncă sau de serviciu în ultimii 2 ani cu angajatorul;

Sunt absolvent licențiat al facultății de medicină, medicină dentară și farmacie care, la data solicitării dreptului, am /nu am promovat concursul național de rezidențiat pe locuri sau pe posturi în condițiile legii;

Mă oblig să transmit AJOFM Maramures trimestrial dovada scrisă ca mi-am pastrat locul de munca la

În cazul în care raporturile de munca /serviciu încetează înainte de împlinirea a 12 luni de la angajare, mă oblig să depun la AJOFM Maramures în maxim 3 zile de la data încetării decizia de încetare a raporturilor de munca /serviciu

Prezenta serveste pentru a solicita drepturile conform art.73¹ alin.1 din legea 76/2002 cu modificarile si completarile ulterioare .

Întocmit în **). la data de în două exemplare dintre care am primit un exemplar.

Semnătura***).

Completat și semnat în fața noastră.

Semnătura****).

Conform art. 76 alin. (2) din Legea nr. 76/2002, prezentul angajament constituie titlu executoriu.

*) se va înscrie articolul / articolele din lege.

**) Localitatea, județul.

***) Semnătura persoanei care își ia angajamentul.

****) Semnătura conducătorului agenției pentru ocuparea forței de muncă.

Angajator.....
Sediul/adresa.....
Cod fiscal.....
Telefon.....
Nr...../.....

CATRE
AJOFM MARAMUREȘ

Prin prezenta vă comunicăm că domnul/doamna
CNP nr. de evidenta.....
la AJOFM Maramureș este angajatul nostru cu contract de munca pe durata nedeterminata
începand cu data de..... , cu norma întreagă.

Prezenta adeverinta s-a elib erat pentru a confirma calitatea de angajat, conform art.
43² alin. 2 din HG 174/2002 - Normele metodologice de aplicare a Legii 76/2002 privind
sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă cu modificările și
completările ulterioare.

ANGAJATOR
Director general sau altă persoana autorizată

.....
(semnatura si ștampila)

Județul
Angajator.....
Sediul/adresa
Contul/Banca
Codul fiscal.....
Telefon/fax
Nr...../.....

DECLARATIE ANGAJATOR
art 73¹ din legea 76/2002
cu modificarile si completarile ulterioare

1. Subsemnatul,, reprezentant imputernicit al (denumirea angajatorului), declar pe propria raspundere, sub sanctiunile aplicate faptei de fals in acte publice, ca domnul/doamna nu a avut relatii de munca sau de serviciu cu noi in ultimii 2 ani, si nu avem conform legii obligatia angajarii susnumitului/susnumitei.*

2. Subsemnatul declar ca informatiile furnizate sunt complete si corecte in fiecare detaliu si inteleg ca A.J.O.F.M. Maramureș are dreptul de a solicita, in scopul verificarii si confirmarii declaratiei, , orice informatii suplimentare.

3. Prezenta serveste domnul/doamnei pentru a solicita drepturile conform art.73¹ alin.1.din legea 76/2002 cu modificarile si completarile ulterioare.

Data completarii

Angajator,

.....
(semnatura autorizata)

**Angajatorii care au obligatia angajarii absolventilor sunt precizati in art. 52 ¹ H.G.174/2002 cu modificarile si completarile ulterioare.*

DECLARATIE,

absolvent

1. Numele si prenumele _____
2. Cod numeric personal
3. Domiciliat in localitatea _____ str _____
nr __ bl. __ sc. __ et. __ ap. __ jud. _____
4. Actul de identitate ____ seria ____ nr. _____

Declar pe propria răspundere, sub sanctiunile aplicate faptei de fals in acte publice ca :

- la data absolvirii nu am avut relatii de munca sau de serviciu cu nici un angajator ,
- de la data absolvirii pana la data angajarii la
nu am avut relatii de munca sau de serviciu cu nici un angajator ,

- la data prezentei nu urmez o forma de invatamat.
- mă oblig sa transmit AJOFM Maramures trimestrial dovada scrisa ca mi-am pastrat locul de munca la, in cazul in care raporturile de munca /serviciu inceteaza inainte de implinirea a 12 luni de la angajare, ma oblig sa depun la AJOFM Maramures in maxim 3 zile de la data incetarii decizia de incetare a raporturilor de munca /serviciu.

Nu am mai beneficiat de o primă de încadrare sau de o primă de instalare în ultimele 36 de luni premergătoare solicitării primei de mobilitate;

Nu am avut raporturi de muncă sau de serviciu în ultimii 2 ani cu angajatorul;

Sunt absolvent licențiat al facultății de medicină, medicină dentară și farmacie care, la data solicitării dreptului, am /nu am promovat concursul național de rezidențiat pe locuri sau pe posturi în condițiile legii;

Prezenta serveste pentru a solicita drepturile conform art.73¹ alin.1 din legea 76/2002 cu modificarile si completarile ulterioare .

Data _____

Semnătura _____

Angajator.....
Sediul/adresa.....
Cod fiscal.....
Telefon.....
Nr...../.....

CATRE

AJOFM MARAMUREȘ

Prin prezenta vă comunicăm că domnul/doamnă
CNP nr.de evidenta la AJOFM Maramureș,
este angajatul nostru cu contract de munca pe durata nedeterminata începând cu data de
..... , cu norma întreagă, iar în perioada-
.....*. si-a pastrat raporturile de munca / serviciu cu noi.

Prezenta adeverinta s-a eliberat pentru a confirma calitatea de angajat, conform art.
43² alin. 2 din HG 174/2002 - Normele metodologice de aplicare a Legii 76/2002 privind
sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă cu modificările și
completările ulterioare.

ANGAJATOR

Director general sau altă persoana autorizată

.....
(semnatura și ștampila)

** Perioada va cuprinde un trimestru
ART. 70⁴*

(1) Trimestrial, până la data de 15 a lunii pentru trimestrul anterior, beneficiarii drepturilor prevăzute la art. 73¹ alin. (1) din lege sunt obligați să prezinte la agențiile pentru ocuparea forței de muncă la care sunt înregistrați sau, după caz, la care le-a fost transferat dosarul dovezile emise de angajator că sunt încadrați.

(2) Dovezile se vor prezenta fie personal, fie prin scrisori recomandate cu confirmare de primire.