

Către
 Agenția pentru Ocuparea Forței de Muncă a Județului MARAMURES
 /MUNICIPIUL BAIA MARE

Subsemnata/Subsemnatul codul
 numeric personal, absolvent/absolventa a instituției
 de învățământ/școlii speciale anul luna
 solicit acordarea dreptului prevăzut la art. 73¹ alin. (2) din Legea nr. 76/2002
 privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă,
 cu modificările și completările ulterioare, având în vedere ca începând cu data de
sunt angajata/angajat cu program normal de lucru, pentru o perioada
 mai mare de 12 luni, în baza actului*) nr. /..... la unitatea
 din
 localitatea....., în meseria/profesia,
 fapt care a condus la încetarea plății indemnizației de șomaj de care beneficiam,
 în temeiul art. 44 lit. a) din Legea nr. 76/2002, cu modificările și completările
 ulterioare.

Precizez ca am menținut raporturile de munca/serviciu cu angajatorul la care m-
 am încadrat în munca pe o perioada de cel puțin 12 luni.

Data

Semnatura

*) Se va înscrie numărul contractului individual de munca sau al deciziei
 de numire.

Vizat CFP

Nume.....Prenume.....

Semnatura.....

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

DECLARATIE ANGAJATOR
art 73¹ alin. 2 din legea 76/2002
cu modificarile si completarile ulterioare

1.Subsemnatul/a 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, anteriori angajarii, si nu aveam
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.2.din legea 76/2002 cu modificarile si
completarile ulterioare .

Data completarii

Angajator,
.....

(semnatura autorizata si ștampila)

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

DECLARATIE,

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 solicitarii dreptului si in perioada in care m-am aflat in plata indemnizatiei de somaj nu am urmat nici o forma de invatamant..

Prezenta serveste pentru a solicita drepturile conform art.73¹ alin.2 din legea 76/2002 cu modificarile si completarile ulterioare .

Data _____

Semnătura _____