

Către
Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă Satu Mare

Subsemnatul/Subsemnata, codul numeric personal, beneficiar/beneficiară al/a indemnizației de șomaj, la data încadrării în muncă, având carnetul de evidență nr., solicit acordarea drepturilor prevăzute la art. 72 din Legea nr. 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, având în vedere ca începând cu data desunt angajat/angajată 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*

Viza CFP

Sef serviciu AL

Verificat

Viza juridic-legalitate