

Către
 Agenția pentru Ocuparea Forței de Muncă
 a Județului Satu Mare

Subsemnata/Subsemnatul _____,
 codul numeric personal _____, absolventă/absolvent a/al
 instituției de învățământ/școlii speciale _____,
 anul _____, luna _____, solicit acordarea dreptului prevăzut la art.
 73[^]1 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 că începând cu data de _____ sunt
 angajată/angajat cu program normal de lucru, pentru o perioadă 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 că am menținut raporturile de muncă/serviciu cu angajatorul la care m-am
 încadrat în muncă pe o perioadă de cel puțin 12 luni.

Data

Semnătura

.....

.....

Viza CFP

Sef serviciu AL

Verificat

Viza juridic-legalitate

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