

Denumire angajator.....
Sediu/adresa
Telefon
Cod fiscal
Cod CAEN
E-mail
Nr...../data.....

Către,
A.J.O.F.M.Satu Mare

Angajatorul,
reprezentat prin având
funcția de cu sediul în,
str., nr., jud., telefon
....., alăturat vă înaintăm actele unui număr de:

..... absolvenți
..... șomeri, persoane cu vârsta de peste 45 de ani
..... șomeri, părinți unici susținători ai familiilor monoparentale
..... șomeri, persoane care în termen de 5 ani îndeplinesc condițiile de pensionare
..... persoane cu handicap, înregistrate în evidența agenției
..... tineri, persoane cu risc de marginalizare socială
..... tineri NEET, înregistrați în evidența agenției
..... șomeri de lungă durată înregistrați în evidența agenției
pentru care se solicită încheierea de convenții în baza Legii nr. 76/2002, privind
sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, cu
modificările și completările ulterioare

Angajatorul,
a mai avut încheiate cu A.J.O.F.M.Satu Mare în ultimii 2 ani un nr. de convenții,
pentru un nr. de persoane.

Dintre aceste persoane, un nr. de persoane și-au încetat
raporturile de muncă înainte de 2 ani de la data angajării, din alte motive față de cele
prevăzute la art. 83 alin.2 din Legea nr.76/2002 (modificată și completată).

Data

.....

Angajatorul.....

(denumire/numele)

Director general sau altă persoană autorizată,

.....