

Denumire angajator _____
Sediul / adresa: _____
Cont trezorerie/bancar: _____
Cod fiscal: _____
Telefon: _____ Fax: _____

Nr. _____ / _____

Către,
AGENȚIA JUDEȚEANĂ PENTRU OCUPAREA
FORȚEI DE MUNCĂ SATU MARE

Alăturat vă înaintăm :

1. Tabelul nominal cu persoanele încadrate în muncă, conform prevederilor art.93⁶ din Legea nr. 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, modificată și completată, pentru stabilirea sumei lunare subvenționate din bugetul asigurărilor pentru șomaj, conform modelului prevăzut în H.G. nr. 174/2002 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 76/2002, cu modificările și completările ulterioare, aferentă lunii _____, anul _____;
2. Foaia colectivă de prezență (pontaj), cu persoanele menționate în tabelul anterior, certificat pentru conformitate cu originalul de angajator;
3. Stat de plată in copie, certificat pentru conformitate cu originalul de angajator;

Data: _____

Angajatorul.....
(denumire/numele)
Director general sau altă persoană autorizată,
.....