

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.93<sup>6</sup> 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 în copie, certificat pentru conformitate cu originalul de angajator;
4. Documentele depuse sunt aferente Convenției/Convențiilor nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Data: \_\_\_\_\_

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