

**Către  
Agenția pentru Ocuparea Forței de Muncă  
a județului Satu Mare**

Subsemnata/ul \_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, cod numeric personal \_\_\_\_\_, cu domiciliul/reședința în localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_, bl. \_\_, sc. \_\_, et. \_\_, ap. \_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_,

cunoscând prevederile legale privind falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că mă încadrez în una dintre categoriile prevăzute la art.5 pct. IV<sup>3</sup> din Legea nr. 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, cu modificările și completările ulterioare:

- tineri care se află în sistemul de protecție a copilului sau provin din acest sistem;
- tineri cu dizabilități;
- tineri care nu au familie sau a căror familie nu le poate asigura întreținerea;
- tineri care au copii în întreținere;
- tineri care au executat una sau mai multe pedepse privative de libertate;
- tineri care sunt victime ale traficului de persoane.

solicit încheierea unui Contract de solidaritate în vederea acordării serviciilor care constituie acompaniament social personalizat conform art.93<sup>2</sup> din Legea nr.76/2002,cu modificarile si completarile ulterioare.

Data

.....

Semnătura

.....

Sef serviciu AL

Verificat