

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:

..... șomeri, inregistrați în evidența agenției pentru care se solicită încheierea de
convenții în baza Legii nr . 279 / 2005 , privind ucenicia la locul de muncă , cu
modificările și completările ulterioare .

Menționăm că angajatorul depune lunar declarația D 112 privind obligațiile de
plată a contribuțiilor sociale, impozitul pe venit și evidența nominală a persoanelor
asigurate.

Data

.....

Angajatorul.....
(denumire/numele)

Director general sau altă persoană autorizată,
.....