

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 Legii nr. 279 / 2005 privind ucenicia la locul de muncă , modificată și completată , pentru stabilirea sumei lunare subvenționate din bugetul asigurărilor pentru șomaj, conform modelului prevăzut în H.G. nr. 855/2013 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 279/2005, cu modificările și completările ulterioare , aferentă lunii _____, anul _____;
2. Fișa de evidență zilnică a salariaților în copie certificată de angajator;
3. Statul de plată a salariaților în copie certificată de angajator;
4. Raport de monitorizare în original.
5. Documentele sunt aferente Convenției nr. _____ / _____.

Data: _____

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