ANEXA nr.1

CERERE

de solicitare a sprijinului organizatiilor nonguvernamentale

- model-

Catre ... (denumirea organizatiei nonguvernamentale)

Subscrisa ... (denumirea autoritatii/institutiei publice/persoanei juridice publice/private care trebuie sa indeplineasca obligatia de a angaja persoana cu handicap) cu sediul ... (sediul activitatii principale) in localitatea ..., strada...., nr..., judetul ..., codul fiscal ..., nr. de inmatriculare la registrul comertului ..., cod CAEN ...., cu datele de contact .... (numarul de telefon, adresa de e-mail), reprezentata prin..... (numele complet si functia persoanei care reprezinta/angajeaza legal autoritatea/institutia publica/persoana juridica publica/privata) solicit sprijinul dumneavoastra pentru a informa persoanele cu dizabiltati pe care le aveti in evidenta cu privire la oportunitatile de angajare in cadrul .... (autoritatii/institutiei publie/persoanei juridice/publice/private) pentru urmatoarele functii/ posturi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Denumirea postului vacant | Codul COR | Nr. de posturi vacante | Atributiile postului | Calificarea sau competentele necesasare ocuparii postului vacant1 | Norma de lucru2 | Tipul raportului si durata3 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Informatii suplimentare se pot obtine la nr. de telefon ..., e-amil ..., persoana de contact......

Data Semnatura persoanei care reprezinta/

 ....... angajeaza legal autoritatea/institutia

 publica/persoana juridica publica/privata

 ...........................

 -------

1 Se completeaza cu calificarea sau, dupa caz, cu competentele necesare ocuparii postului vacant

2 Se completeaza cu norma de lucru prevazuta pentru postul vacant respectiv

3 Se completeaza, dupa caz, cu raport de munca sau raport de serviciu si durata nedeterminata sau durata determinata