

Denumirea autoritatii/institutiei publice/persoanei juridice publice/private... cu sediul in localitatea ..., strada..., nr..., judetul ..., codul fiscal ..., nr. de inmatriculare la registrul comertului ..., cod CAEN, datele de contact (numarul de telefon, adresa de e-mail)

SITUATIA CENTRALIZATA

a functiilor ocupate de persoanele cu dizabilitati angajate in anul.....

-model-

Nr. de posturi aprobate/existente in anul...	Numarul de posturi vacante in anul...	Denumirea functiilor/posturilor ocupate de persoanele cu dizabilitati angajate	Numarul total de functii/posturi ocupate de persoanele cu dizabilitati	Competentele solicitate la angajare, corespunzatoare functiei, postului
--	---------------------------------------	--	--	---

Data

.....

Semnatura persoanei care reprezinta/
angajeaza legal autoritatea/institutia
publica/persoana juridica publica/privata

.....