**Anexa 3** la proceduri

**Nr:** ................/........................

Către: **Agenţia Județeană pentru Ocuparea Forţei de Muncă - COVASNA**

Subsemnatul/a ......................................................................................................., având cod mumeric personal (CNP) ..........................................................., legitimat/ă prin actul de identitate (CI/BI) .... seria .... nr. .............. eliberat la data de ......................... de ......................................., prin prezenta cerere solicit (se bifează corespunzător serviciile de informare și consiliere profesională care se solicită).

* acordarea de servicii de informare și consiliere profesională din cele prevăzute la art.58 alin(1) lit.a) și d) din Legea nr.76/2002, privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, cu modificările și completările ulterioare;
* acordarea de servicii de informare și consiliere profesională care au ca scop îndrumarea pe parcursul procesului de integrare socioprofesională la noul loc de muncă, prevăzute la art.58 alin(1) lit.e) din Legea nr.76/2002, privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, cu modificările și completările ulterioare;

Menționez următoarele:

* AM mai beneficiat anterior de servicii de informare și consiliere profesională;
* NU AM mai beneficiat anterior de servicii de informare și consiliere profesională;
* SUNT ÎNCADRAT ÎN MUNCĂ începând cu data de ........................... la ............................................

Numele și prenumele .................................

Data) ......../......../................ Semnătura ..............................................

(zi) (lună) (an)

**FIȘA DE INFORMARE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATE PERSONALE** | | **CNP** |  | | |
| Nume, prenume |  | | | Număr carnet de șomer |  |

DATE REFERITOARE LA ACTIVITATEA DE INFORMARE PROFESIONALĂ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Domeniul în care s-a oferit asistență și/sau consiliere | | Nevoia de informare | Rezultate | Observații |
| **INFORMARE PROFESIONALĂ** | | **Persoana a fost informată despre:** | | |
| **IP** | Legislație specifică-drepturi/obligații/servicii – Legea 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, cu modificările și completările ulterioare | X |  |  |
| Locuri de muncă vacante | X |  |  |
| Condițiile impuse de angajatori / necesar competențe |  |  |  |
| Ocupațiile/meseriile/profesiile cele mai solicitate pe piața forței de muncă |  |  |  |
| Gama de servicii oferite de AJOFM COVASNA | X |  |  |
| Oferta de cursuri de formare profesională/evaluare de competențe profesionale | X |  |  |
| Ucenicia la locul de muncă |  |  |  |
| Îndrumare pe parcursul procesului de integrare |  |  |  |
| Programul ”A doua șansă” |  |  |  |
| Legislație specifică – formare profesională a adulților / furnizori autorizați / programe de FP și certificare de competențe - cursuri |  |  |  |
| Legislație conexă – drept al muncii / pensii / protecție socială / altele |  |  |  |
| **Alte domenii** | |  |  |  |

Data) ......../......../................

(zi) (lună) (an)

Semnătura clientului ............................... Agent de ocupare/consilier ...................................