Model de cerere pentru cei care doresc **inscrierea in evidentele AJOFM Braila**, pe baza formularului **U2**

**Catre,**

**Agentia Judeteana pentru Ocuparea Fortei de Munca Braila**

**Subsemnata/ subsemnatul............................................................................................, cnp................................................, va rog sa aprobati inscrierea in evidentele AJOFM Braila. Va anexez urmatoarele documente:**

**1.<Consimtamant pentru prelucrarea datelor personale>-formularul se completeaza de catre solicitant**

**2.Formularul U2 eliberat de Serviciul Public de Ocupare din ............................................. (se mentioneaza tara unde persoana a avut ultimul loc de munca/respectiv, tara unde are <resedinta>)**

**3.Act de scoala calificare/calificare-**

**4.Declaratia pe propria raspundere cu referire la starea de sanatate:**

< Subsemnatul/Subsemnata.............................................., având CNP ............................., domiciliat/domiciliată în jud. Braila, adresa completă .........................................................., legitimat/ă cu CI/BI seria ..... nr. ..........., eliberat de ...................... la data de ....................., cunoscând prevederile art.326 din Legea nr.286/2009 privind Codul penal, cu modificările şi completările ulterioare,cu privire la falsul în declaraţii, declar prin prezenta,pe propria răspundere, că\*):

***\*) Se bifează cu „x“ de către declarant căsuţa corespunzătoare.***

  [ ] nu am restricţii medicale care mă împiedică să prestez muncă;

  [ ] am restricţii medicale care mă împiedică să prestez o anumită muncă, după cum urmează\*\*):  
***\*\*) Se completează de către declarant restricţiile medicale.***

  ..................................................................................................................  
  Dau această declaraţie şi o susţin.

  Data .........../............/............... Semnătura >

5.Cunoscând prevederile art.326 din Legea nr.286/2009 privind Codul penal, cu modificările şi completările ulterioare,cu privire la falsul în declaraţii,declar prin prezenta, pe propria răspundere, ca ma oblig sa informez - in scris - AJOFM Braila despre situatia mea, **imediat dupa ce am intrat in tara** - **cat si pe intreaga perioada mentionata in formularul U2**. ( ex: CARANTINA/ autoizolare)

6.Date de contact: telefon............../ e-mail................

**Data: Semnatura:**

**Doamnei Director executiv adjunct a AJOFM Braila**