    Date de identificare a angajatorului  
    Angajatorul (denumirea/numele) .........................  
    Codul de identificare fiscală ..........................  
    Cod CAEN ...............................................  
    Judeţul ................................................  
    Sediul/Adresa ..........................................  
    Contul IBAN/Banca ......................................  
    Telefon/Fax ............................................  
    E-mail/Pagină de internet ..............................

**DECLARAȚIE**

Subsemnatul/(a) …………………………………..………………………............……….................…, CNP ............................ administrator/ asociat al …………………………………………………………………….................

cu sediul social situat în …………………………………………………………….......................………………… și punct de lucru situat în …………………………………………………………………......……….. , **declar pe propria răspundere** cunoscand prevederile art.326 Cod penal *(Declararea necorespunzatoare a adevarului, facuta unei persoane dintre cele prevazute in art. 175 sau unei unitati in care aceasta isi desfasoara activitatea in vederea producerii unei consecinte juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci cand, potrivit legii ori imprejurarilor, declaratia facuta serveste la producerea acelei consecinte, se pedepseste cu inchisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda)* , **că nu mai beneficiez pentru aceeași / aceleaşi persoană (e) de alte măsuri de stimulare a ocupării forţei de muncă a căror finanţare se asigură din bugetul asigurărilor pentru şomaj.**

Persoana / Persoanele pentru care solicit încheierea convenției în baza art. 93^4 din Legea nr.76/2002 – privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, cu modificările și completările ulterioare sunt:

1……………………………………………………………………….., CNP ……………………..…………..

2……………………………………………………………………….., CNP …………………………………..

3……………………………………………………………………….., CNP …………………………………..

4……………………………………………………………………….., CNP …………………………………..

5……………………………………………………………………….., CNP …………………………………..

**Angajatorul**

**Director general sau altă persoană autorizată**

**(Nume și prenume, funcție, semnatura și stampila)**

**…………………………………...................**