ANEXA 29

     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 ..............................

TABEL NOMINAL

cu tineri cu risc de marginalizare socială încadraţi în muncă conform prevederilor art. 93^4 din Legea nr. 76/2002

privind sistemul asigurărilor pentru şomaj şi stimularea ocupării forţei de muncă, cu modificările şi completările ulterioare,

pentru stabilirea sumelor cuvenite angajatorilor din bugetul asigurărilor pentru şomaj

Luna ......................... anul ..........

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.crt. | Con-venţia numă-rul | Data conven-ţiei | Numele şi prenumele | Cod numeric personal | Categoria de persoane | Suma reprezen-tând baza de calcul a măsurii de stimulare | Numărul orelor efectiv lucrate | Suma cuvenită pentru timpul efectiv lucrat | Observaţii |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL SUME CUVENITEPotrivit art.934din Legea nr. 76/2002 cu modificările şi completările ulterioare |  |

Angajatorul .......(denumirea/numele)..............

Director general sau altă persoană autorizată,

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