ANEXA 7 la normele metodologice

aprobate prin HG nr. 473/2014

  Angajatorul ..................................................................

  Sediul/Adresa ..............................................................

  Judeţul .........................................................................

  Contul/Banca ...............................................................

  Codul de înregistrare fiscală (CIF) ..............................

  Telefon/fax/ ..................................................................

  Nr. ................ /data ..........................

**TABEL NOMINAL**

cu salariaţii care efectuează stagiul conform prevederilor Legii nr. 335/2013

privind efectuarea stagiului pentru absolvenţii de învăţământ superior,

în vederea stabilirii sumelor cuvenite lunar angajatorului din bugetul asigurărilor pentru şomaj

luna .................... anul ...............

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Numele si prenumele | Codul numeric personal | Conventia nr. ............/................. | Nr. orelor evectiv lucrate | Suma cuvenita pentru timpul efectiv lucrat | Observatii |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| Total sume cuvenite: |  |

  NOTE:

  1. Coloana 1 se completează cu numele şi prenumele stagiarului.

  2. Coloana 2 se completează cu codul numeric personal al stagiarului.

  3. Coloana 3 se completează cu numărul şi data convenţiei încheiate pentru acordarea sumelor prevăzute la art. 28 alin. (1) din Legea nr. 335/2013 privind efectuarea stagiului pentru absolvenţii de învăţământ superior.

  4. Coloana 4 se completează cu numărul orelor efectiv lucrate de stagiar.

  5. Coloana 5 se completează cu suma totală care se cuvine lunar pentru stagiar.

  6. Coloana 6 se completează, după caz, cu: data şi motivul încetării/suspendării/reluării după suspendare a raporturilor de muncă.

**Angajatorul**

**Reprezentant legal,**

**.......................................**

**(L.S.)**