

Anexa 2
la Procedură

CERERE

Angajator _____

CUI / CIF _____

Cod CAEN _____

Adresa _____

Cont IBAN _____

Deschis la _____

Telefon/fax _____

E-mail _____

Către Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă _____/Municipiului București

Subsemnatul/Subsemnata _____ în calitate de reprezentant legal al angajatorului
_____, cu sediul social în localitatea
_____ str. _____ nr. _____,
județul _____ / municipiul _____,
sectorul _____, în temeiul art. I alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului
nr. 220/2020 privind aplicarea unor măsuri de protecție socială după 1 ianuarie 2021 în contextul răspândirii
coronavirusului SARS-CoV-2, precum și pentru modificarea unor acte normative, vă solicit acordarea din
bugetul asigurărilor pentru șomaj a sumei prevăzute la alin. (1) al aceluiași articol*):

- pentru fiecare dintre cele _____ persoane în vârstă de peste 50 de ani ale căror raporturi de muncă au încetat din motive neimputabile lor, în perioada stării de urgență sau a stării de alertă, înregistrate ca șomeri în evidența agenției;
- pentru fiecare din cele _____ persoane cu vârsta cuprinsă între 16 și 29 de ani înregistrate ca șomeri în evidența agenției;
- pentru fiecare din cele _____ persoane în vârstă de peste 50 de ani sau persoane cu vârsta cuprinsă între 16 și 29 de ani cărora în anul 2020 le-au încetat raporturile de muncă cu angajatorii străini de pe teritoriul altor state, din motive neimputabile lor, prin concediere, înregistrate ca șomeri în evidența agenției.

Numele și prenumele reprezentantului legal, în clar _____

Semnătura _____

Data _____

*) Se bifează în mod corespunzător de către angajator.