



Catre

Agentia Judeteana pentru Ocuparea Fortei de Munca Arad

Subsemnatul(a).....CNP.....
beneficiar(a) al(a) indemnizatiei de somaj, avand carnetul de evidenta nr.....
solicit acordarea drepturilor prevazute la art.72 din Legea nr.76/2002, avand in
vedere ca incepand cu data de.....sunt angajat(a) in baza actului
nr...../.....la unitatea.....
din localitatea.....in meseria/profesia.....

Data,

Semnatura,

Se mai ataseaza si se trimite pe email la adresa arad@anofm.gov.ro in termen de 60 ZILE de la
angajare:

- COPIE C.I.
- COPIE CONTRACT MUNCA

Judetul ARAD

Angajator.....

Sediul.....

Cod fiscal.....

Telefon.....

DECLARATIE

Societatea.....reprezentata prin
.....in calitate de....., declar pe
proprie raspundere ca in ultimii 2(doi) ani, angajatul.....
....., cu CNP....., nu a mai fost in
raporturi de munca sau de serviciu cu societatea noastra.

ANGAJATOR _____