



CATRE,

AGENTIA JUDETEANA PENTRU OCUPAREA FORTEI DE MUNCA ARAD

Subsemnatul(a).....CNP.....
cu domiciliul/resedinta instr.....
nr.....bl.....sc.....ap....., jud....., prin prezenta va rog sa
dispuneti repunerea in plata a indemnizatiei de somaj, incepand cu data de.....
in baza carnetului de evidenta nr..... In fapt, motivul suspendarii
a fost.....

Data,

Semnatura,