ANEXA 1

  Angajator ..............................................................................
  Adresă sediu social ................................................
  CUI .........................
  Cont bancar nr. ...................................................
  Telefon ..........................................
  E-mail .........................................................
  Către
  Agenţia pentru Ocuparea Forţei de Muncă Judeţeană ................…./Municipiului Bucureşti
  Subsemnatul, ..............................., în calitate de administrator/reprezentant legal al ............................, cu sediul social în localitatea .............................., str. ................................ nr. ......., judeţul ............................/municipiul .........................., sectorul ...., vă solicit decontarea contravalorii indemnizaţiei pentru întreruperea temporară a activităţii pentru un număr de ................... persoane, în sumă totală de .............................lei.
  Anexez următoarele documente:
  1. certificatul de situaţie de urgenţă eliberat de Ministerul Economiei, Energiei şi Mediului de Afaceri;
  2. lista persoanelor care urmează să beneficieze de indemnizaţie.
  Data ...........................

 Numele şi prenumele
  Administrator/Reprezentant legal
  Data