***Formular aprobat***

***prin Ordinul Agenției Naționale***

***pentru Ocuparea Forței de Muncă***

***nr.25 din 14.04.2020***

**Către \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(denumirea Subdiviziunii teritoriale pentru ocuparea forței de muncă)*

**CERERE**

**de stabilire a dreptului la ajutor de șomaj în perioada stării de urgență**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(numele, prenumele șomerului)*

|  |  |
| --- | --- |
| Data, luna, anul nașterii |  |
| Codul personal (IDNP) |  |

Solicit stabilirea dreptului la ajutor de șomaj, în conformitate cu prevederile Dispoziției nr.16 din 10.04.2020 a Comisiei pentru Situații Excepționale.

Declar pe propria răspundere în scris că la data depunerii prezentei cereri nu sunt angajat(ă) în câmpul muncii și nu realizez venituri din activități de muncă.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura solicitantului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numărul și data înregistrării cererii la subdiviziunea teritorială pentru ocuparea forței de muncă:

nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funcționarul care a înregistrat cererea:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(numele, prenumele funcționarului)* *(semnătura)*