***Форма, утвержденная***

***Приказом Национального агентства занятости населения***

***№ 6 от 28.01.2019***

В адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(название территориального подразделения занятости населения)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Нижеподписавшийся (ая)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя, отчество)* | |
| Число, месяц, год рождения |  |
| Личный код *(IDNP)* |  |
| Место жительства |  |
| Место нахождения *(по необходимости)* |  |
| Временное место проживания (*по необходимости)* |  |
| Национальность/Этническая принадлежность |  |
| Стационарный телефон |  |
| Мобильный телефон |  |
| Электронный адрес |  |
| Viber/WhatsApp |  |

Профессиональный опыт

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Наименование занятия | Работодатель | от | до |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Прошу зарегистрировать в качестве безработного, чтобы получать меры по трудоустройству в соответствии с положениями Закона № 105 от 14.06.2018 о поощрении занятости и страхованию по безработице.

Занятия, запрашиваемые в соответствии с образованием и / или профессиональным опытом: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Отмечаю, что области поиска работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(муниципалитеты, районы, населенные пункты)*

Я ознакомился и согласен со следующим:

1. сбор моих персональных данных является обязательным для регистрации в качестве соискателя работы со статусом безработного;
2. собранные персональные данные будут использоваться только для целей в соответствии с действующим законодательством.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласен с размещением личных данных на портале www.angajat.md.

*(согласен/не согласен)*

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление зарегистрировано:

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

*(фамилия,имя служащего) (подпись)*