***Formular aprobat***

***prin Ordinul Agenției Naționale***

***pentru Ocuparea Forței de Muncă***

***nr.14 din 11.04.2022***

Către \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**CERERE**

**cu privire la acordarea subvențiilor lunare aferente subvenționării locurilor de muncă**

|  |  |
| --- | --- |
| Denumirea unității economice |  |
| IDNO |  |
| Nr. telefon |  |
| Nr. fax |  |
| E-mail |  |
| Locul de muncă pentru care se solicită subvențiile (ocupația) |  |
| Adresa locului de muncă |  |

Solicit acordarea subvențiilor lunare, pe un termen de 6 luni, pentru angajarea la locul de muncă indicat mai sus a unui șomer care necesită suport suplimentar pe piața muncii, în conformitate cu prevederile art.36 din Legea nr.105/2018 cu privire la promovarea ocupării forței de muncă și asigurare de șomaj și prevederile Procedurii de subvenționare a locurilor de muncă, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr.1276/2018 pentru aprobarea procedurilor privind accesul la măsurile de ocupare a forței de muncă.

La cerere se anexează *Declarația cu privire la întrunirea condițiilor de acordare a subvențiilor lunare aferente subvenționării locurilor de muncă.*

**Conducătorul unității**

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

*(funcția)*

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

*(numele, prenumele, semnătura)*

***L.Ș.***

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

*(data)*

Numărul și data înregistrării cererii: nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_