

Judetul

Angajator

Sediul/adresa

Contul/Banca

Codul fiscal

Telefon/fax

Către
 Agenția pentru ocuparea forței de muncă
 a județului/municipiului București

...../(angajatorul), reprezentat prin având funcția de vă solicit să aprobați diminuarea sumei reprezentând contribuția lunară de%* datorată bugetului asigurărilor pentru șomaj cu calculate conform art. 62 alin. (3) din Normele metodologice de aplicare a Legii nr. 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, cu modificările și completările ulterioare.

Anexăm tabelul nominal cu șomerii înregistrați la agențiile pentru ocuparea forței de muncă încadrați în muncă în anul și contractele individuale de muncă, în copie, ale persoanelor cuprinse în tabelul nominal.

*) cota contribuției datorate de angajatori la bugetul asigurărilor pentru șomaj, potrivit art.26 din Legea nr.76/2002, cu modificările și completările ulterioare.

Data

Angajatorul
 Director general sau altă
 persoană autorizată,

Județul

Angajator

Sediul/adresa

Contul/Banca

Codul fiscal

Telefon

TABEL NOMINAL
cu șomerii încadrați în muncă, conform prevederilor
art. 93 din Legea nr. 76/2002 privind sistemul
asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării
forței de muncă, cu modificările și completările ulterioare

Nr. crt.	Numele și Prenumele	Codul numeric personal	Numărul și data încheierii contractului individual de muncă	Durata contractului individual de muncă	Ocupația Cod COR	Semnatura angajatului
0	1	2	3	4	5	6

Data

.....

Angajatorul

Director general sau altă persoană autorizată,

.....