

Firma _____
Adresa _____
Codul fiscal _____
Operator de date cu caracter personal nr. _____
Telefon/fax/e-mail _____
Nr. _____

APROB,

DIRECTOR EXECUTIV,

Catre,

**AGENTIA PENTRU OCUPAREA FORȚEI DE MUNCĂ A JUDEȚULUI /
MUNICIPIULUI.....**

SOLICITARE

In temeiul prevederilor art.4 lit.d) din Protocolul nr. [de completat] incheiat cu institutia dumneavoastra, va solicitam transmiterea de informatii cu privire la persoane in cautarea unui loc de munca aflate in evidenta dumneavoastra, care sa indeplineasca urmatoarele criterii*:

Mentionam ca din randul persoanelor care indeplinesc criteriile solicitate, un numar de _____ persoane vor fi selectate pentru a beneficia de masurile de stimulare a ocuparii fortei de munca pe care le organizam in conditiile legii, in perioada _____, in cadrul proiectului _____, ID _____ in calitate de beneficiar al finantarii nerambursabile acordate prin intermediul Fondului _____ in temeiul Contractului de finantare nr. _____ / _____, incheiat cu _____.

Masurile de stimulare a ocuparii fortei de munca ce vor fi acordate persoanelor selectate sunt urmatoarele*:

REPREZENTANT LEGAL

(semnatura si stampila)

* Se va completa in mod corespunzator, tinandu-se seama de prevederile dispozitiilor legale incidente in materia asigurarilor pentru somaj si a stimularii ocuparii fortei de munca precum si de cele ale contractului de finantare.