

Agenția pentru ocuparea forței de muncă a județului

.....

Cod județ/sector.....

Agenția locală pentru ocuparea forței de muncă

(AL)/punct teritorial de lucru (PTL)

cod AL/PTL

CERERE

pentru acordarea indemnizației de șomaj

Nr. data

1. Numele și prenumele

2. Act de identitate: tip.... seria.... nr....., data eliberării, autoritatea

.....

3. Codul numeric personal

4. Data nașterii

5. Domiciliul/Reședința: Localitatea....., str. nr., bl., sc....., ap. ,
județul/sectorul, Oficiul poștal nr., tel.

Vă rog să aprobați plata indemnizației de șomaj conform prevederilor Legii nr. 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, cu modificările și completările ulterioare.

6. Acte prezentate în vederea acordării indemnizației de șomaj:

a) actul de identitate BI/CI/AI seria nr.;

b) adeverința medicală nr., data

c) acte eliberate de organele financiare teritoriale: nr., data

d) alte acte, după caz (denumirea, seria, numărul, data):

.....

.....

Subsemnatul..... declar pe propria răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul penal pentru fals în declarații, următoarele:

Se bifează de către toate categoriile de solicitanți de indemnizație de șomaj.

- nu am loc de muncă, nu realizez venituri sau realizez din activități autorizate potrivit legii venituri mai mici decât indicatorul social de referință al asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, în vigoare.

Se bifează numai de către persoanele provenite din munca și pensionarii de invaliditate care își redobândesc capacitatea de muncă

- reincadrarea în munca nu mai este posibilă la angajator

Se bifează numai de către persoanele ale căror rapoarte de munca sau de serviciu au încetat în perioada de suspendare a acestora.

- reluarea activității nu mai este posibilă la angajator

Se bifează numai de către absolvenții instituțiilor de învățământ, în vârstă de minim 16 ani, care într-o perioadă de 60 zile de la absolvire nu au reușit să se încadreze în munca potrivit pregătirii profesionale, precum și de către absolvenții școlilor speciale pentru persoane cu handicap, în vârstă de minim 16 ani, care nu au reușit să se încadreze în munca potrivit pregătirii profesionale.

- Nu urmez o formă de învățământ la data solicitării dreptului la indemnizația de șomaj

Prin prezenta cerere mă oblig să comunic, în termen de 3 zile, agenției pentru ocuparea forței de muncă la care sunt înregistrat orice schimbare a condițiilor care au condus la acordarea dreptului. În cazul în care nu îmi voi respecta declarația asumată prin prezenta cerere, mă oblig să restituiesc integral sumele încasate nelegal, suportând rigorile legii.

Solicitant

.....

(numele și prenumele)

Semnatura

.....
INFORMAȚII
privind indemnizarea*)

1. Data încetării activității
(conform art. 38 alin. (1) din Legea nr. 76/2002 cu modificările și completările ulterioare)

2. Stagiul de cotizare: total ani luni zile, din care:
..... ani luni zile, realizat anterior datei de 1 martie 2002;
..... ani luni zile, realizat ulterior datei de 1 martie 2002;

3. Categoria de șomer indemnizat:
- 6 luni;
- 9 luni;
- 12 luni.

4. Data dobândirii dreptului la indemnizația de șomaj

5. Valoarea indicatorului social de referință al asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă la data stabilirii dreptului lei

6. Indemnizația de șomaj la data stabilirii dreptului:
(cuantum) lei , din care:

- lei reprezentând % din valoarea indicatorului social de referință, în vigoare la data stabilirii dreptului, prevăzută la pct. 5;

- lei reprezentând % din lei (media bazei lunare de calcul asupra căreia s-a aplicat contribuția de asigurări pentru șomaj, respectiv, după caz, a veniturilor care se iau în considerare , potrivit prevederilor legale, la stabilirea cuantumului indemnizației de șomaj pe ultimele 12 luni în care s-a realizat stagiul de cotizare).

7. Data expirării perioadei de plată a indemnizației de șomaj

Întocmit, funcționar public:

Numele și prenumele

Semnătura

Verificat, șef agenție locală

Numele și prenumele

Semnătura

Vizat, CFP:

Numele și prenumele

Semnătura

*) Aceste onformatii se completează de personalul AJOFM.