

CERERE

Angajator
CUI / CIF
Cod CAEN
Adresa/Sediu
Cont IBAN
Deschis la
Telefon/fax
E-mail

Către

Agenția pentru Ocuparea Forței de Muncă Județeană /a Municipiului București

Subsemnatul/Subsemnata,....., în calitate de reprezentant legal al angajatorului....., cu sediul social în localitatea....., str..... nr....., județul...../municipiul....., sectorul....., în temeiul art. 6 alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 132/2020 privind măsuri de sprijin destinate salariaților și angajatorilor în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum și pentru stimularea creșterii ocupării forței de muncă, vă solicit acordarea din bugetul asigurărilor pentru șomaj a sumei totale de..... lei, reprezentând sprijin financiar în scopul achiziționării de pachete de bunuri și servicii tehnologice necesare desfășurării activității în regim de telemuncă, în conformitate cu prevederile Legii nr. 81/2018 privind reglementarea activității de telemuncă, pentru un număr de..... de telesalariați.

Numele și prenumele reprezentantului legal, în clar

Semnătura

Data