

CĂTRE

Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă Maramureș

Subsemnatul (a), având cod numeric personal (CNP), cu domiciliul/reședința în,str..... nr., bl., sc., ap., județul/sectorul,beneficiar(a) a primei de relocare în baza deciziei nr...../....., solicit acordarea primei de relocare pentru luna.....anul.....

Prezentei anexez următoarele documente:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Data

Semnătura

Adeverință pentru confirmare
prima de relocare (art.76²)

Denumire angajator.....
Sediul/adresa.....
Cod fiscal.....
Telefon.....
Nr...../.....

CATRE
AJOFM MARAMUREȘ

Prin prezenta se adeverește că domnul/doamna.....
CNP....., este angajatul nostru cu contract de munca pe durata
determinată/nedeterminată, cu norma întreagă, începând cu data de..... și a
realizat venituri nete din salarii și asimilate salariilor în sumă de.....lei, aferente
lunii.....(se va menționa luna pentru care se solicită cuantumul lunar al primei de
relocare).

Prezenta adeverință s-a eliberat pentru a confirma calitatea de angajat și veniturile nete
realizate, conform art.46⁶ alin.1, lit.d) din HG nr.174/2002 - Normele metodologice de
aplicare a Legii 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței
de muncă, cu modificările și completările ulterioare.*

ANGAJATOR
Director general sau altă persoana autorizată
.....
(semnatura si ștampila)

**Se va depune „lunar, până în ultima zi calendaristică a lunii pentru luna expirată, la
agenția pentru ocuparea forței de muncă județeană sau a municipiului București unde se află în
evidență sau a fost transferat dosarul.*

*(3) Documentele prevăzute la alin. (1) se pot depune personal, prin scrisoare recomandată cu
confirmare de primire, fax sau e-mail”.*

DECLARATIE ANGAJAT
Art.76² din Legea nr.76/2002
cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul(a),....., CNP....., declar pe propria răspundere, sub sancțiunea Codului penal privind falsul în declarații, următoarele:

Nr. crt.	Numele și prenumele membrilor familiei	Cod numeric personal	Calitatea*	Categoria de venit net**	Valoarea venitului net	Categoria de venit net**	Valoarea venitului net
0	1	2	3	4	5	6	7

Notă: * soț/soție, copil, persoană singură- conform art. 2 din Legea nr.416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare.

** Conform Legii nr.227/2015 privind Codul Fiscal, cu modificările și completările ulterioare, acestea pot fi:

- Venituri din salarii sau asimilate salariilor, art. 76 din Legea nr.227/2015
- Venituri din cedarea folosinței bunurilor, art. 83 din Legea nr.227/2015
- Venituri din pensii, art. 99 din Legea nr.227/2015
- Venitul minim garantat acordat lunar conform Legii nr.416/2001
- Indemnizația de șomaj acordată lunar conform Legii nr.76/2002
- Stimulent de inserție, indemnizația de concediu pentru creșterea copilului acordate lunar conform OUG nr.111/2010

Subsemnatul(a) declară că datele din această declarație sunt conforme cu realitatea și înțeleg că A.J.O.F.M. Maramureș are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarației, informații suplimentare.

Prezenta declarație se referă la veniturile nete realizate în luna _____ anul _____.

Prezenta servește la întocmirea documentației pentru solicitarea drepturilor conform art.76² din Legea 76/2002 cu modificările și completările ulterioare.

Data completării.....

Semnătura.....