

Nr. .... / .....

ANGAJATOR .....

CUI .....

TELEFON .....

CĂTRE

AGENȚIA JUDEȚEANĂ PENTRU OCUPAREA FORȚEI DE MUNCĂ BUZĂU

Subsemnatul ..... în calitate de administrator al firmei ..... cu sediul în ..... vă aduc la cunoștință că am angajat un număr de ..... persoane pentru care solicit acordarea subvenției pe următoarea structură legală:

Articol	Categoria	Grupa de vârstă	Număr persoane
Art. 80	Absolvenți	Sub 25 ani	
		Peste 25 ani	
Art. 85	Șomeri peste 45 ani		
Art. 85	Tineri NEETs		
Art. 85	Persoane cu handicap	Sub 25 ani	
		Peste 25 ani	
Art. 85	Șomeri unici întreținători de familie	Sub 25 ani	
		Peste 25 ani	
Art. 85	Șomeri care mai au 5 ani până la pensie		
Art. 85	Șomeri de lungă durată	Sub 25 ani	
		Peste 25 ani	

Telefon contact .....

DATA .....

NUME PRENUME-CALITATEA

SEMNĂTURA .....