

CERERE ACORDARE AJUTOR SOCIAL LA TRECEREA ÎN ȘOMAJ

Subsemnatul(a) _____, CNP _____
fiul(fiica) lui _____ si al _____ născut(ă) în
localitatea _____ județul _____ la data
de _____ membru al Asociației C.A.R. Profamilia Galați, vă solicit acordarea
unui ajutor din cauza trecerii în șomaj la data de _____, în sumă de _____
conform prevederilor Normelor Financiare. Anexez copie documente care dovedesc
această situație de la AJOFM și copie C.I.

Am luat la cunoștință că pot solicita acest tip de stimulent doar o singură dată.

Am luat la cunoștință că din acest stimulent se vor reține eventualele restanțe
la cotizația la fondul social, fond de deces, cheltuieli de urmărire, rate și dobânzi
restante.

Am luat la cunoștință că nu pot solicita retragerea fondului social timp de 1 an
de la data primirii acestui stimulent. In caz contrar mă oblig să returnez acest ajutor.

Solicitant

NUME ȘI PRENUME

COD CLIENT _____

Data înscrierii _____

SEMNĂTURA _____