

2.c. |_| pe durata cursurilor de calificare și de reconversie profesională;

2.d. |_| pentru incapacitate temporară de muncă.

Acte necesare:

Certificat de concediu medical Seria |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Nr. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ziua |_|_| Luna |_|_| Anul |_|_|_|_|_|

3. |_| Compensație pentru atingerea integrității;

Ajutorul de deces

Certificat de deces: Seria |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Nr. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(original și copie) Data |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_|

- acte doveditoare privind efectuarea cheltuielilor ocazionate de deces;
- acte privind gradul de rudenie sau după caz calitatea de moștenitor, tutore, curator;
- declarație pe propria răspundere din care să rezulte că ajutorul de deces nu a fost solicitat.

D. Răspunderea privind corectitudinea datelor referitoare la stagiul de cotizare și venitul asigurat luat în considerare la stabilirea bazei de calcul al dreptului solicitat revine angajatorului sau instituției care administrează bugetul Fondului pentru plata ajutorului de șomaj. Înscrierea eronată a datelor, se sancționează potrivit legii.

Data

.....

Semnătura solicitantului

.....

Semnătura și ștampila Angajatorului

.....

Semnătura și ștampila Instituției care administrează bugetul
Fondului Pentru plata ajutorului de șomaj