

Informații suplimentare cu privire la cererea „Prestarea de muncă în folosul comunității”

- În calitate de centru de ocupare a forței de muncă non-profit resp. birou comparabil, propun următoarele:
 - Numele organizației: _____
 - Adresa organizației: _____
 - Persoana mea de contact anterioară: _____
 - Conținutul activității: _____
 - Ore de lucru estimate pe săptămână: _____
- Solicit găsirea unei agenții de ocupare a forței de muncă non-profit.
 - Sunt de acord în mod expres cu transmiterea datelor mele cu caracter personal către serviciul de asistență judiciară sau către o organizație independentă de asistență socială.
 - Desfășurarea muncii în folosul comunității este posibilă
 - numai la domiciliul meu
 - și în imediata vecinătate,
 - dar numai dacă se poate ajunge la locul de muncă cu mijloacele de transport în comun.
 - Pot să lucrez
 - în orice moment
 - de luni până vineri, în timpul zilei, de la _____ la _____
- Am absolvit cu succes o formare profesională ca _____.

Sunt conștient de faptul că sunt necesare cinci ore de muncă în folosul comunității pentru a achita două zile-amendă.

- Solicit ca numărul de ore de lucru care trebuie efectuate să fie redus de la cinci ore pe zi la două ore pe zi în cazul meu. Îmi justific cererea după cum urmează:
 - Am un handicap grav și, prin urmare, nu pot lucra decât limitat. Am atașat o copie a deciziei biroului de asistență _____ pentru examinarea cererii mele.
 - Din cauza dependenței mele, nu pot să lucrez decât limitat. Am atașat un certificat de la _____ din _____ pentru examinarea cererii mele.
 - Din cauza dependenței mele de droguri, nu pot să lucrez decât limitat. Am atașat un certificat de la _____ pentru examinarea cererii mele.
 - Sufăr de o boală psihică și, prin urmare, nu pot să lucrez limitat. Am atașat o copie a unui certificat de la _____ din _____ pentru examinarea cererii mele.
 - Din cauza sarcinii, nu pot să lucrez decât limitat. Am atașat o copie a unui certificat de la _____ din _____ pentru examinarea cererii mele.

- Pot să lucrez doar limitat deoarece
- trebuie să-mi îngrijesc rudele (dependente):

- Nume: _____
- Tip de îngrijire _____
- Relația de rudenie:
 - Bunici
 - Tată/mamă
 - Soț/soție
 - Copil

Am anexat o copie a unei adeverințe de la casa de asigurări de sănătate privind necesitatea îngrijirii de la _____ și _____ ca dovadă a statutului de familie de la _____ pentru examinarea cererii mele.

- am copii minori și sunt un părinte singur:

- Număr de copii: _____
- Vârsta copiilor: _____

Am atașat o copie a certificatului (certificatelor) de naștere.

- Beneficiez de prestații în conformitate cu Codul civil III. Sunt conștient de faptul că, dacă nu urmez instrucțiunile agenției de ocupare a forței de muncă sau dacă nu accept un loc de muncă plasat de agenția de ocupare a forței de muncă în timpul activității, acest lucru poate duce la reducerea dreptului meu la indemnizația de șomaj. Ca dovadă, anexez ultima notificare de aprobare de la Agenția pentru ocuparea forței de muncă sau o copie a acesteia.

Știu că „munca în folosul comunității” poate fi începută doar după ce a fost alocată de către procuratură, pentru că altfel nu există nici acoperire de asigurare și nici nu este posibilă creditarea în contul pedepsei.

(Semnătura solicitantului)