

ДЕРЖАВНОМУ АГЕНТСТВУ ЗАЙНЯТОСТІ

**Заява на отримання допомоги при працевлаштуванні або започаткуванні
самозайнятості**

_____ 2023 року

Прошу надати мені

- одноразову допомогу при працевлаштуванні у розмірі однієї мінімальної місячної заробітної плати.
- одноразову допомогу при започаткуванні самозайнятості у розмірі однієї мінімальної місячної заробітної плати.

Ім'я, Прізвище	
Дата народження	
Персональний код *	
Телефон	
Адреса ел. пошти	
Адреса місця проживання в Латвії	
Роботодавець та реєстр. №, якщо укладений трудовий договір або Реєстраційний номер платника податків	
Дані проїзного документа	

* вказується присвоєний в Латвійській Республіці персональний код (якщо присвоєний)

Допомогу прошу перерахувати на мій відкритий в Латвії рахунок в кредитній установі/Системі поштових розрахунків.

Рахунок №	
-----------	--

Прошу повідомити мені про рішення:

- Надіславши його на вказану адресу ел. пошти;
- Особисто у філії _____ Державного агентства зайнятості.

Підтверджую, що надана інформація відповідає дійсності.

У додатку: Копія візи категорії D, якщо вона видана.

Підпис заявника _____