

DECLARAȚIE **

Nr. _____ din ziua ____ luna _____ anul _____

1. Persoana juridică/fizică (angajator):

2. Sediul/Adresa, județul, telefon, cod fiscal (CUI)

3. Reprezentant legal, doamna/domnul, având funcția de

4. Declarăm pe propria răspundere, sub sancțiunea Codului penal privind falsul în declarații, că * (ne aflăm/nu ne aflăm) în una din situațiile prevăzute la art.80 alin.(3) din Legea nr. 76 / 2002 privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, cu modificările și completările ulterioare, respectiv:

a) * (ne aflăm / nu ne aflăm) în situația angajatorilor care au obligația, potrivit legii, de a încadra în muncă absolvenții ai instituțiilor de învățământ;

b) * (ne aflăm / nu ne aflăm) în situația angajatorilor care în ultimii 2 ani au fost în raporturi de muncă cu absolvenții instituțiilor de învățământ, cu excepția situației în care am beneficiat de de stimulant financiar în condițiile Legii nr. 72/2007 privind stimularea încadrării în muncă a elevilor și studenților, cu modificările ulterioare, pentru următoarele persoane :.....;

c) * (ne aflăm / nu ne aflăm) în situația angajatorilor la care calitatea de administrator / asociat este deținută de una sau mai multe persoane fizice sau juridice care au calitatea de administrator / asociat la alți angajatori care au beneficiat de cel puțin una dintre facilitățile prevăzute la alin. (1) și (2) [ale art.80 din Legea nr. 76/2002], precum și la art. 85 [din Legea nr.76/2002], pentru persoanele în situația cărora raporturile de muncă cu angajatorul care a beneficiat de facilități au încetat prin demisie, conform prevederilor legale, în ultimii 2 ani;

d) * (ne aflăm / nu ne aflăm) în situația angajatorilor care la data solicitării acordării măsurii de stimulare a ocupării forței de muncă se află în situația de insolvență, în procedură de executare silită, reorganizare judiciară, faliment, dizolvare, lichidare ori administrare specială, care au activitățile suspendate sau restricții asupra acestora.

5. Declarăm pe propria răspundere, sub sancțiunea Codului penal privind falsul în declarații, că postul / posturile pe care a /au fost încadrat /încadrați absolvent /absolvenți în condițiile art. 80 din Legea nr. 76/2002, cu modificările și completările ulterioare, conform datelor din tabelul de mai jos, * sunt posturi de muncă reînființate în mai puțin de 6 luni de la desființarea acestora, conform prevederilor art.53 alin.(2) din Hotărârea Guvernului nr.174/2002, cu modificările și completările ulterioare.

Nr. crt.	Numele și prenumele	CNP-ul	Locul de muncă (cod COR)	Data angajării
1				
2				
...				

* Se va înscrie "Nu ne aflăm" în spațiul indicat cu un singur asterisc în cazul în care angajatorul/persoana,-ele din categoria/categoriile menționată,-e nu se află în situația descrisă în articolul menționat. Spațiile marcate cu un singur asterisc se completează de către reprezentantul legal al angajatorului sau de către o altă persoană autorizată.

6. Declarăm pe propria răspundere, sub sancțiunea Codului penal privind falsul în declarații, că absolventul/absolvenții încadrat/încadrați în condițiile art.80 din Legea nr.76/2002, cu modificările și completările ulterioare:

..... * (efectuează/nu efectuează) rezidențiatul și/sau

..... * (mai are/au obligația sau nu mai are/au obligația) de a lucra în unitatea sanitară pe o perioadă egală cu durata finanțării rezidențiatului și/sau

..... * (ne aflăm/nu ne aflăm) în situația angajatorilor care mai beneficiază pentru absolventul/absolvenții respectiv/respectivi de alte măsuri de stimulare prevăzute de lege sau de subvenții, indiferent de forma lor, de la bugetul general consolidat, Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate, bugetele locale, alte bugete și fonduri de stat sau locale, după caz, conform prevederilor art.97 alin.(1) lit.h) din Hotărârea Guvernului nr.377/2002, cu modificările și completările ulterioare.

**** Prezenta Declarație este valabilă pentru persoanele care figurează în Tabelul nominal (anexă la convenție).**

Angajatorul

(denumirea/numele)

Director general sau altă persoană autorizată,

.....

*** Se va înscrie “efectuează sau nu efectuează”, “mai are/au obligația sau nu mai are/au obligația”, “ne aflăm sau nu ne aflăm”, în spațiul indicat cu un singur asterisc Spațiile marcate cu un singur asterisc se completează de către reprezentantul legal al angajatorului sau de către o altă persoană autorizată.**

Declarația se tipărește față-verso în cazul depunerii pe suport hârtie.