

**DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE**

Subsemnatul/Subsemnata ....., având cod numeric personal ....., legitimat prin actul de identitate ..... seria ..... nr. ...., reprezentând angajatorul ..... în calitate de ..... numit în baza .....

**cunoscând prevederile legale privind falsul în declarații**, declar pe proprie răspundere că angajatorul mai sus amintit :

**a)** .....\* (*a fost/nu a mai fost*) **în raporturi de muncă sau de serviciu în ultimii 2 (doi) ani** anteriori datei de încadrare a următoarelor persoane pentru care s-a solicitat acordarea subvenției conform art. 85 din Legea 76/2002 ;

Nr.crt	Numele și prenumele	C.N.P	Data încadrării
1			
2			
3			

**b)** la data solicitării măsurii de stimulare, .....\* (*se află/nu se află*) în situația de insolvență, în procedura de executare silită, reorganizare judiciară, faliment, dizolvare, lichidare ori administrare specială, care nu au activități suspendate sau restricții asupra acestora;

**c)** angajatorul.....(*denumire angajator*), .....\* (*face parte/nu face parte*) din categoria 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), precum și la art. 85, pentru persoanele în situația cărora raporturile de muncă cu angajatorul care a beneficiat de facilități au încetat prin demisie sau ca urmare a acordului părților, conform prevederilor legale, în ultimii 2 ani;

**d)** angajatorul.....(*denumire angajator*), .....\* (*face parte/nu face parte*) din categoria angajatorilor la care calitatea de administrator/asociat este deținută de una sau mai multe persoane fizice care sunt rude sau afini până la gradul IV inclusiv cu persoanele care au calitatea de administrator/asociat la alți angajatori care au beneficiat de cel puțin una dintre facilitățile prevăzute la art. 80 și la alin. (1), (2) și (5) pentru persoanele în situația cărora raporturile de muncă cu angajatorul care a beneficiat de facilități au încetat prin demisie sau ca urmare a acordului părților, conform prevederilor legale, în ultimii 2 ani.

Prezenta declarație pe proprie răspundere va însoți documentația prevăzută de actele normative în vigoare în vederea obținerii subvenției stabilite conform **art. 85** din Legea 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă cu modificările și completările ulterioare.

Data

\_\_\_\_\_

Angajatorul.....  
(*denumire/numele*)

Director general sau altă persoană autorizată,  
.....

\* Se va înscrie "*ase află sau nu se află* ", "*face parte sau nu face parte*", în spațiul indicat cu un singur asterisc de către de către reprezentantul legal al angajatorului sau de către o altă persoană autorizată.