

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul/Subsemnata, având cod numeric personal,legitimată prin actul de identitate.....serianr.....,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 comunicat/nu a comunicat*) agenției pentru ocuparea forței de muncă județene , conform prevederilor legale, locurile de muncă vacante care vor fi ocupate de tinerii care au încheiat cu agenția pentru ocuparea forței de muncă județeană un contract de solidaritate;

b)*) (*încadrează/nu încadrează*) în muncă tineri în perioada de valabilitate a contractelor de solidaritate, în condițiile prevăzute de Legea nr. 53/2003, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în baza unui contract individual de muncă pe perioadă determinată până la expirarea duratei contractului de solidaritate sau a unui contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată

c)*) (*a mai 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. 93⁴ din Legea 76/2002 ;

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

d) la data solicitării măsurii de stimulare,*) (*se află/nu se afla*) 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;

e)*) (*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 art. 80 și art. 85 alin. (1) și (2) 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;

f)*) (*beneficiază/nu mai beneficiaza*) pentru aceleași persoane de alte măsuri de stimulare a ocupării forței de muncă a căror finanțare se asigură din bugetul asigurărilor pentru șomaj, conform prevederilor legale.

Prezenta declarație pe proprie răspundere va însoți documentația prevăzută de actele normative în vigoare în vederea obținerii subvenției stabilite conform **art. 93⁴** din Legea76/2002 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 “*a comunicat sau nu a comunicat*”, “*încadrează sau nu încadrează*”, “*a mai fost sau nu a mai fost*”, “*se află sau nu se află*”, “*face parte sau nu face parte*”, “*beneficiază sau nu mai beneficiază*”, în spațiul indicat cu un singur asterisc de către de către reprezentantul legal al angajatorului sau de către o altă persoană autorizată.