

Durata de completare: aprox. 5 min

Modalitate de completare: olograf sau prin sisteme de tehnoredactare

Motivul cererii: declarație pe proprie răspundere zilieri conform Ordin Nr.1140/13.07.2020

Modalitatea de transmitere: prin completare la sediul institutiei sau prin fax la nr 0374 432292 sau prin posta electronică: itmsatumare@itmsatumare.ro sau prin poștă la adresa: Inspectoratul Teritorial de Muncă Satu Mare, Satu Mare, bd. Lucian Blaga, nr. 41, Cod poștal 440237

ANEXA 1

la normele metodologice:

DECLARAȚIE

privind detașarea transnațională a salariaților

- I.1. Instituția destinatară*
2. Întreprinderea care detașează salariați pe teritoriul României:
- 2.1. Denumire
- 2.2. Sediul**.....
- 2.3. Numărul de înmatriculare***
- 2.4. Cod CAEN 1
- 2.5. Reprezentant legal în România Salariat desemnat ca persoană de legătură cu organele de control din România
- 2.5.1. Numele și prenumele
- 2.5.2. Adresa de domiciliu
3. Beneficiarul prestării de servicii/Unitatea sau întreprinderea situată pe teritoriul României/Întreprinderea utilizatoare
- 3.1. Denumire
- 3.2. Sediul social
- 3.3. Sediul secundar (sucursală/punct de lucru)****.....
4. Informații privind detașarea
- 4.1. Data de la care începe detașarea
- 4.2. Scopul detașării*****
- 4.3. Durata anticipată a detașării
5. Întreprinderea menționată la pct. 2 va detașa următorii salariați:

T

Nr. crt.	Numele și prenumele	Funcția/Meseria	Data nașterii	Codul numeric personal	Cetățenia*****)

* Se completează denumirea inspectoratului teritorial de muncă destinat în a cărui rază urmează să se desfășoare activitatea salariaților detașați.

** Se completează cu adresa completă a sediului întreprinderii (stradă, număr, localitate, stat).

*** Se completează codul unic de înregistrare sau un alt număr de identificare a întreprinderii.

**** Se completează cu adresa completă a sediului secundar/locului de muncă organizat (stradă, număr, localitate).

***** Se completează cu obiectul contractului încheiat între întreprinderea prestatoare stabilită pe teritoriul altui stat membru sau al Confederației Elvețiene și beneficiarul prestării de servicii/unitatea sau întreprinderea din cadrul grupului de întreprinderi situată pe teritoriul României/întreprinderea utilizatoare.

***** Pentru salariații care nu au cetățenia unui stat membru al Uniunii Europene sau a unui stat membru al Spațiului Economic European se va completa obligatoriu Anexa II.