

Durata de completare: aprox. 5 min

Modalitate de completare: olograf sau prin sisteme de tehnoredactare

Motivul cererii: declarație pe proprie raspundere 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 2

DECLARAȚIE

1. | Instituția destinatară

1.2. Denumire: Inspectoratul Teritorial de Munca*1)

2. Intreprinderea prevăzută la [art. 1 din Legea nr. 16/2017](#) privind detasarea salariaților in cadrul prestării de servicii transnationale

2.1. Denumirea

2.2. Adresa*2)

2.3. Numărul de inmatriculare*3):

Declar pe propria răspundere, cunoscand ca falsul in declarații este pedepsit de legea penală in vigoare, ca următorii salariați care nu au cetățenia unui stat membru al Uniunii Europene sau a unui stat membru al Spațiului Economic European și care sunt detasati in baza dispozițiilor [Legii nr. 16/2017](#) privind detasarea salariaților in cadrul prestării de servicii transnationale indeplinesc condițiile legale de munca din*4)

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

3.1. Ștampila 3.2. Data

3.3. Semnatura

*1) Declarația va fi transmisă inspectoratului teritorial de munca in a cărui raza urmează sa se desfășoare activitatea salariaților detasati.

*2) Se va completa cu adresa completa (strada, număr, localitate, stat).

*3) Se va completa codul unic de inregistrare sau un alt număr de identificare a intreprinderii.

*4) Se va completa cu statul membru al Uniunii Europene sau statul membru al Spațiului Economic European pe teritoriul căruia intreprinderea menționată la pct. 2 isi are stabilit sediul.

Instrucțiuni de completare

Formularul trebuie sa fie completat cu litere de tipar, utilizându-se numai spațiile punctate. Toate rubricile sunt obligatorii.