

Județul
Angajator.....
Sediul/adresa
Contul/Banca
Codul fiscal.....
Telefon/fax
Nr...../.....

DECLARATIE ANGAJATOR
Art. 85 din Legea nr.76/2002
cu modificările și completările ulterioare

1. Subsemnatul/a,....., CNP..... în calitate de reprezentant legal împuternicit al..... (*denumirea angajatorului*), cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere următoarele:

- Domnul /doamna.....
- Domnul /doamna.....
- Domnul /doamna.....
- Domnul /doamna.....

nu a avut raporturi de muncă sau de serviciu, în ultimii 2 ani, cu.....(*denumirea angajatorului*);

-(*denumirea angajatorului*) nu se află în situația în

care calitatea de administrator/asociat este deținută de persoane fizice ori juridice care au calitatea de administrator/asociat la alți angajatori care au beneficiat de cel puțin una din facilitățile prevăzute la art.80 și art.85, și raportul de muncă/serviciu pentru:

- Domnul /doamna.....
- Domnul /doamna.....
- Domnul /doamna.....
- Domnul /doamna.....

a încetat prin demisie în ultimii 2 ani;

-..... (*denumirea angajatorului*) la data solicitării facilității nu se află în situația de insolvență, în procedură de executare silită, reorganizare judiciară, faliment, dizolvare, lichidare, ori administrare specială și nu are activitățile suspendate sau restricții asupra acestora.

2. Subsemnatul/a declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că A.J.O.F.M. Maramureș are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarației, informații suplimentare.

Data completării

Angajator,
Director general sau altă persoana autorizată

.....

(semnatura și ștampila)