

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

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

Subsemnatul(a),.....,CNP.....în calitate de reprezentant legal împuternicit al..... (*denumirea angajatorului*), declar pe propria răspundere, sub sancțiunea Codului Penal privind falsul în declarații, 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*),

iar .....(*denumirea angajatorului*)

- nu se află în situația în 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 din facilitățile prevăzute la art.80 și art.85 alin. (1), (2) și (5), și raportul de muncă/serviciu nu a încetat prin demisie sau ca urmare a acordului părților conform prevederilor legale, în ultimii 2 ani;

- nu se află în situația în 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 art.85 alin. (1), (2) și (5) și raportul de muncă/serviciu nu a încetat prin demisie sau ca urmare a acordului părților, conform prevederilor legale, în ultimii 2 ani.

- la data solicitării acordării 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.

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)