

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.....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  
susnumitul/susnumita 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)