Judetul:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Angajator:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sediul/Adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contul IBAN/Banca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codul Unic de Inregistrare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon/Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARAȚIE ANGAJATOR**

Subsemnatul ……………………………………………………………, posesor al B.I./C.I. seria …… nr. ……………, CNP …………………………………………………, eliberat de Politia ………………………… la data de ………………, domiciliat in ……………………………………………………, strada ………………………………………………………, bloc ……, scara ……, ap ……, judetul …………………………………, reprezentant legal al angajatorului ……………………………………………………………………………, in calitate de ……………………………………………… cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal, declar pe propria răspundere că:

 a) În ultimii 2 ani, angajatorul nu a fost în raporturi de muncă sau de serviciu cu persoana/ele din Tabelul nominal Anexă la Convenția depusă.

 b) Asociații și/sau administratorii angajatorului......................................................(denumirea angajatorului) pentru care se depune prezenta declarație nu dețin calitatea de administrator/asociat la alţi angajatori care au beneficiat de cel puţin una dintre facilităţile prevăzute la art. 80, art. 85 alin. (1), (2) şi (5) din Legea nr.76/2002, cu modificările și completările ulterioare, pentru persoanele din Tabelul nominal Anexă la Convenția depusa, iar raporturile de muncă ale acestora cu angajatorul care a beneficiat de facilităţi nu au încetat prin demisie sau ca urmare a acordului partilor, conform prevederilor legale, în ultimii 2 ani.

c) La data solicitării acordării măsurii de stimulare a ocupării forţei de muncă, angajatorul nu se afla într-una dintre situaţiile următoare: în situaţia de insolvenţă, în procedură de executare silită, reorganizare judiciară, faliment, dizolvare, lichidare ori administrare specială, care au activităţile suspendate sau restricţii asupra acestora.

 d) Administratorii/asociatii- persoane fizice ai angajatorului ………………………………………… nu sunt rude sau afini până la gradul IV inclusiv cu persoanele care au calitatea de administrator/asociat la alţi angajatori care au beneficiat de cel puţin una dintre facilităţile prevăzute la art. 80 şi la art. 85 alin. (1), (2) şi (5) pentru persoanele din prezenta conventie, in situaţia in care raporturile de muncă ale acestora cu angajatorul care a beneficiat de facilităţi au încetat prin demisie sau ca urmare a acordului părţilor, conform prevederilor legale, în ultimii 2 ani.

Data: Angajator, Director General sau alta persoana autorizata,

Nume si Prenume:

Calitatea:

Semnatura: