

Date de identificare a angajatorului
 Angajatorul (denumirea/numele)
 Codul de identificare fiscala
 Cod CAEN
 Județul
 Sediul/Adresa
 Contul IBAN/Banca
 Telefon/Fax
 E-mail/Pagina de internet



Către,

A.J.O.F.M. ARAD

Subsemnatul(a), în calitate de, al, cu sediul în localitatea....., str., nr. ..., bl. ..., sc. ..., ap. ..., având tel. nr. și cod fiscal (CUI) nr., ținând cont de faptul că am angajat un număr de:

_____ șomeri persoane cu vârsta de peste 45 de ani, șomeri părinți unici susținători ai familiilor monoparentale, șomeri persoane cu handicap, șomeri de lungă durată, șomeri tineri NEET, șomeri care în termen de 5 ani de la data angajării îndeplinesc condițiile de pensie anticipată parțială și șomeri care în termen de 5 ani de la data angajării îndeplinesc condițiile de pensie pentru limită de vârstă, astfel:

_____ Cod A - șomeri în vârstă de peste 45 de ani înregistrați în evidența agenției;

_____ Cod B - șomeri părinți unici susținători ai familiilor monoparentale înregistrați în evidența agenției;

_____ Cod C - șomeri persoane cu handicap înregistrați în evidența agenției;

_____ Cod D - șomeri înregistrați în evidența agenției care în termen de 5 ani de la data angajării îndeplinesc condițiile pentru acordarea pensiei anticipate parțiale;

_____ Cod E - șomeri înregistrați în evidența agenției care în termen de 5 ani de la data angajării îndeplinesc condițiile pentru acordarea pensiei pentru limită de vârstă și nu îndeplinesc condițiile pentru a solicita pensie anticipată parțială;

_____ Cod F - șomeri de lungă durată, înregistrați în evidența agenției;

_____ Cod G - tineri NEET șomeri, înregistrați în evidența agenției

vă solicit prin prezenta, încheierea convenției în conformitate cu prevederile art. 85 din Legea 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă cu modificările și completările ulterioare, pentru persoana(ele) încadrată(e) în muncă, conform actelor anexate la prezenta cerere.

Am luat la cunostinta faptul ca pe o conventie pot fi maxim 3 persoane.

Menționez că în prezent societatea are un număr de angajați, si societatea nu are datorii la bugetul statului.

Data

Numele :

Prenumele :

Functia:

Semnătura :

ART.85-ANEXA LA CONVENTIE

ANEXA la convenție

Date de identificare a angajatorului
 Angajatorul (denumirea/numele) _____
 Codul de identificare fiscală _____
 Cod CAEN _____
 Județul _____
 Sediul/Adresa _____
 Contul IBAN/Banca _____
 Telefon/Fax _____
 E-mail/Pagina de internet _____



TABEL NOMINAL
 cu persoanele încadrate în muncă conform prevederilor art. 85
 din Legea nr. 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, cu
 modificările și completările ulterioare

Convenția nr. /

Nr. crt.	Numele și prenumele	Codul numeric personal	Categoria de persoane ¹	Numărul și data încheierii contractului individual de muncă / data angajării	Data îndeplinirii condițiilor de pensionare ²	Ocupația Cod COR	Semnătura angajatului
0	1	2	3	4	5	6	7
1							
2							
3							

Angajatorul (denumire/nume) _____
 Director General sau altă persoană autorizată,

¹ Coloana 3 se va completa după cum urmează:

- cod A - șomeri în vârstă de peste 45 de ani înregistrați în evidența agenției;
- cod B - șomeri părinți unici susținători ai familiilor monoparentale înregistrați în evidența agenției;
- cod C - șomeri persoane cu handicap înregistrați în evidența agenției;
- cod D - șomeri înregistrați în evidența agenției care în termen de 5 ani de la data angajării îndeplinesc condițiile pentru acordarea pensiei anticipate parțiale;
- cod E - șomeri înregistrați în evidența agenției care în termen de 5 ani de la data angajării îndeplinesc condițiile pentru acordarea pensiei pentru limită de vârstă și nu îndeplinesc condițiile pentru a solicita pensie anticipată parțială.
- cod F - șomeri de lungă durată, înregistrați în evidența agenției;
- cod G - tineri NEET șomeri, înregistrați în evidența agenției

² Coloana 5 se va completa numai pentru categoriile de persoane prevăzute la codurile D și E.

DECLARAȚIE

ART. 85

Subsemnatul(a) _____, domiciliat în loc. _____, jud. Arad, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, în calitate de reprezentant legal al angajatorului (denumire) _____, cu sediul social în loc. _____, jud. _____, înregistrată în ONRC sub nr. _____, certificat grefă _____, având Codul Unic de Inregistrare (CUI) _____, cunoscând prevederile art.326 din Noul

Cod Penal care prevede infracțiunea de fals în declarații (prin fals în declarații se înțelege acea faptă săvârșită de o persoană care, în fața organelor ori instituțiilor de stat, sau a altor autorități publice, face declarații necorespunzătoare cu adevărul, pentru a produce consecințe juridice pentru ea ori pentru altul), declar pe proprie răspundere următoarele:

Începând cu data de _____, persoanele de mai jos sunt angajate cu normă întreagă și contract de muncă pe perioada nedeterminată:

1. _____ CNP: _____
2. _____ CNP: _____
3. _____ CNP: _____

• NU DEȚIN calitatea de administrator/asociat LA ALȚI ANGAJATORI CARE AU BENEFICIAT de cel puțin una din facilitățile prevăzute de art.80 alin. (1) și (2), respectiv art.85 alin. (1),(2),(5) din Legea 76/2002, cu modificările și completările ulterioare, și NU AU RESPECTAT TERMENII CONVENȚIEI (CONTRACTULUI) DE SUBVENȚIONARE, încetând contractele de muncă ale persoanelor subvenționate prin demisia angajatului, sau prin acordul părților, conform prevederilor legale, ÎN ULTIMII 2 ANI.

• NU SUNT rudă sau afin până la gradul IV de rudenie CU ALTE PERSOANE CARE AU CALITATEA DE ADMINISTRATOR/ASOCIAT LA ALȚI ANGAJATORI, CARE AU BENEFICIAT de cel puțin una din facilitățile prevăzute de art.80 alin. (1) și (2), respectiv art.85 alin. (1),(2),(5) din Legea 76/2002, cu modificările și completările ulterioare, și NU AU RESPECTAT TERMENII CONVENȚIEI (CONTRACTULUI) DE SUBVENȚIONARE, încetând contractele de muncă ale persoanelor subvenționate prin demisia angajatului, sau prin acordul părților, conform prevederilor legale, ÎN ULTIMII 2 ANI.

ANGAJATORUL (DENUMIRE) _____:

• NU se află în insolvență, în procedura de executare silită (notificare, somație, sechestr, popriri pe conturi), reorganizare judiciară, faliment, dizolvare, suspendare de activitate sau restricții de activități, lichidare ori administrare specială;

• NU a avut raporturi de muncă cu angajații, ce fac obiectul prezentei convenții, ÎN ULTIMII 2 ANI;

• A RESPECTAT TERMENII CONVENȚIILOR (CONTRACTULUI) DE SUBVENȚIONARE, acordate anterior prezentei declarații, conform art.80 alin. (1) și (2), respectiv art.85 alin. (1), (2), (5) din Legea 76/2002 și NU A ÎNCETAT raporturile de muncă ale persoanelor subvenționate, conform art. 55 lit. b), art. 56 lit. d) și e), art. 61 lit. d) și art. 65 din Legea nr. 53/2003 (art.83 alin.(2) din Legea 76/2002), anterior termenului legal, de minim 18 luni de la data angajării;

Îmi asum întreaga responsabilitate cu privire la drepturile dar și obligațiile ce decurg, iar beneficiile financiare ce se constituie prin încheierea convenției înțeleg că le voi restitui, cu penalitățile legale, dacă în urma unor verificări ulterioare, de orice natură, vor exista probe certe că declarația mea a fost neconformă.

Înțeleg, că în cazul în care se va dovedi că declarația mea a fost neconformă, AJOFM Arad este în măsura să înainteze plângere penală organelor în drept pentru încălcarea prevederilor art.326 Cod Penal cu privire la săvârșirea infracțiunii de FALS ÎN DECLARAȚII.

Data declarației : _____ Numele Prenumele Semnătura _____

DECLARAȚIE ANGAJAT

Subsemnatul/a _____ domiciliat/a în _____
adresa _____ Bi/Ci _____
nr _____ eliberat de _____ la data de _____
C.N.P. _____, angajat al
SC _____ SRL, din data de _____, pentru care societatea solicita
subvenție conform art.85 din Legea nr.76/2002, **declar pe propria răspundere,**
cunoscând prevederile art. 326 Cod Penal privind falsul în declarații, că în ultimii 2
ani NU AM FOST angajatul vreunei societati comerciale care a beneficiat de
subvenție, încheind convenție cu A.J.O.F.M. Arad și de la care s-a încetat contractul
de munca prin demisie înainte de expirarea termenului legal prevazut prin
convenție.

În cazul în care se dovedește ca aceste prevederi nu au fost respectate și s-a beneficiat de subvenție în baza unei convenții încheiate între angajator și A.J.O.F.M. Arad, sumele acordate firmei angajatoare vor fi recuperate de la angajat în condițiile prevăzute de actele normative ale Codului Fiscal, privind principiul eficacității și economicității folosirii banului public.

Data

Semnatura

Judetul _____

Angajator _____

Sediul _____

Cod fiscal _____

Telefon _____



DECLARAȚIE ANGAJATOR

Societatea _____ reprezentata prin _____ în calitate
de _____ cu sediul în _____ str. _____ nr _____ bl _____ sc _____ ap _____,
declar pe propria răspundere că pe locurile de muncă pe care angajăm persoane cu handicap, în raport cu numarul de
angajați,

☐ societatea și-a indeplinit obligația, potrivit legii, de a angaja persoane cu handicap,

☐ societatea nu are, potrivit legii, obligația de a angaja persoane cu handicap.

ANGAJATOR _____

(NUMELE, PRENUMELE, FUNCTIA)

DECLARAȚIE ANGAJATOR



Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în _____, BI/CI seria _____, nr _____ eliberat de _____ la data de _____ C.N.P. _____ în calitate de _____ reprezentant legal al _____ cu sediul în _____ C.U.I. _____

declar pe proprie raspundere, cunoscand prevederile art.326 din Noul Cod Penal care prevede infractiunea de fals in declaratii ¹¹, că posturile pe care au fost încadrate următoarele persoane cu handicap:

Nr.crt.	Numele și Prenumele	C.N.P.	Data angajării
1			
2			
3			

nu sunt posturi de muncă devenite vacante ca urmare a încetării raporturilor de muncă sau de serviciu prin acordul părților, la inițiativa angajatorului, pentru motive ce țin de persoana angajatului sau prin eliberare din funcție, în ultimele 12 luni anterioare datei angajării acestor persoane.

Declar ca în raport cu numărul de salariați:

- ☐ ne-am indeplinit obligatiile legale referitoare la angajarea persoanelor cu handicap,
- ☐ nu avem potrivit legislației în vigoare obligația de a angaja persoane din aceasta categorie.

ANGAJATOR(NUMELE, PRENUMELE, FUNCTIA) _____

Data _____

Semnătura _____

¹¹ prin fals in declaratii se intelege acea fapta savarsita de o persoana care, in fata organelor ori institutiilor de stat sau a altor autoritati publice, face declaratii necorespunzatoare cu adevarul, pentru a produce consecinte juridice pentru ea ori pentru altul

DECLARAȚIE REPREZENTANT LEGAL ANGAJATOR

Subsemnatul _____, CNP _____, reprezentant legal al _____, deținând în cadrul acesteia funcția/calitatea de _____, declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal pentru falsul în declarații³, următoarele: ANGAJATORUL _____, cu sediul social în _____,

având CUI _____, Nr. de înregistrare la ONRC _____, /Nr. Certificat de grefa / Judecatorie (doar pentru ONG) _____ /:

☐ nu este angajator instituție sau autoritate publică **4);

☐ locurile de munca pe care au fost angajate persoanele care fac obiectul convenției, nu sunt locuri de munca finanțate din alte fonduri, naționale sau fonduri europene.

Înțeleg că prin prezenta declarație îmi asum întreaga responsabilitate cu privire la drepturile, dar și obligațiile ce decurg din ea, iar beneficiile financiare ce se constituie prin încheierea convenției, înțeleg că le voi restitui, cu penalitățile legale, dacă în urma unor verificări ulterioare, de orice natura, vor exista probe certe că declarația mea a fost neconformă.

De asemenea, înțeleg, că în cazul în care se va dovedi că declarația mea a fost neconformă, AJO FM Arad este în măsura să înainteze plângere penală organelor în drept, pentru încălcarea prevederilor art.326 Cod Penal, cu privire la săvârșirea infracțiunii de FALS ÎN DECLARAȚII.

Data:

Reprezentant legal angajator (Nume, Prenume, Semnătură)

³ prin fals în declarații se înțelege acea faptă savarsita de o persoana care, în fata organelor ori institutiilor de stat sau a altor autoritati publice, face declaratii necorespunzatoare cu adevarul, pentru a produce consecinte juridice pentru ea ori pentru altul

⁴ Potrivit dispozițiilor Legii nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare:

- art. 2 alin. 1: în înțelesul prezentei legi, termenii și expresiile de mai jos se definesc după cum urmează:

- pct. 30. instituții publice - denumire generică ce include Parlamentul, Administrația Prezidențială, ministerele, celelalte organe de specialitate ale administrației publice, alte autorități publice, instituțiile publice autonome, precum și instituțiile din subordinea/coordonarea acestora, finanțate din bugetele prevăzute la art. 1 alin. 2;

- art. 1 alin. 2: dispozițiile prezentei legi se aplică în domeniul elaborării, aprobării, executării și raportării: a) bugetului de stat; b) bugetului asigurărilor sociale de stat; c) bugetelor fondurilor speciale; d) bugetului trezoreriei statului; e) bugetelor instituțiilor publice autonome; f) bugetelor instituțiilor publice finanțate integral sau parțial din bugetul de stat, bugetul asigurărilor sociale de stat și bugetele fondurilor speciale, după caz; g) bugetelor instituțiilor publice finanțate integral din venituri proprii; h) bugetului fondurilor provenite din credite externe contractate sau garantate de stat și ale căror rambursare, dobânzi și alte costuri se asigură din fonduri publice; i) bugetului fondurilor externe nerambursabile.

**Potrivit dispozițiilor art. 2 alin. 1 din Legea nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare: în înțelesul prezentei legi, termenii și expresiile de mai jos se definesc după cum urmează:

- pct. 5. autorități ale administrației publice locale - consiliile locale ale comunelor, orașelor, municipiilor, sectoarelor municipiului București, consiliile județene și Consiliul General al Municipiului București, ca autorități deliberative, primarii, primarii de sectoare și primarul general al municipiului București, ca autorități executive;

- pct. 39. instituții publice locale - denumirea generică, incluzând comunele, orașele, municipiile, sectoarele municipiului București, județele, municipiul București, instituțiile și serviciile publice din subordinea acestora, cu personalitate juridică, indiferent de modul de finanțare a activității acestora.

DECLARAȚIE

ART.85



Subsemnatul/a _____, domiciliat /a în loc. _____, adresa _____
_____ posesor al BI/CI seria _____ nr. _____ eliberat de
_____ la data de _____ C.N.P. _____, în calitate de
reprezentant legal/imputernicit cu imputernicirea nr. / data _____ al firmei
_____, cu sediul în _____, **declar pe propria**

raspundere, cunoscând prevederile art.326 Cod Penal privind falsul în declarații următoarele:

- ca la data depunerii acestei convenții am următoarele conturi bancare deschise în țară și străinătate:

Banca	Cont IBAN	Țară

Ne asumăm obligația de a înștiința în scris AJOFM Arad, în termen de 10 zile de la:

- deschiderea oricarui nou cont bancar;
- de modificare a sediului;
- de schimbare a nr.de telefon și e-mailul declarat la încheierea convenției;

Data

Angajator (Nume, prenume, semnatura)

Informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Prelucrarea datelor dumneavoastră cu caracter personal este efectuată de către AJOFM Arad în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, aplicabil din data de 25.05.2018 și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul General privind Protecția Datelor/RGPD).

Activitatea curentă este realizată în conformitate cu Legea nr.202/2006 privind organizarea și funcționarea Agenției Naționale pentru Ocuparea Forței de Muncă (ANOFM), republicată, cu modificările și completările ulterioare, în principal, în vederea: - stimulării angajatorilor pentru încadrarea în muncă a persoanelor aflate în căutarea unui loc de muncă; - organizării burselor de locuri de muncă; - realizării analizelor statistice; - pentru determinarea și stabilirea profilului profesional; - efectuării de plăți; - acreditării ca întreprindere socială sau întreprindere socială de inserție; - efectuarea de controale la angajatori pentru verificarea respectării cerințelor asumate prin convenția încheiată cu AJOFM Arad, privind subvenționarea locurilor de muncă; - organizării de evenimente pentru promovarea și sustenabilitatea proiectelor prin fonduri europene nerambursabile/activităților AJOFM ARAD, precum și după caz alte servicii acordate în condițiile legii.

Consimțământul dat, prin prezenta, privește inclusiv dreptul AJOFM ARAD de a transmite datele dumneavoastră personale în scopul prelucrării către autorități competente pentru îndeplinirea obligațiilor legale, terți contractați în scopul îndeplinirii unor interese legitime și că NU intenționez transferarea acestor date către o altă companie (societate de marketing și publicitate).

Datele pot fi trimise terților subcontractanți sau parteneri în România și în state din Uniunea Europeană și din afara acesteia, în vederea optimizării serviciilor oferite, derulării oricăror raporturi juridice între AJOFM ARAD și titular, în scopul îndeplinirii obligațiilor legale sau realizării intereselor legitime ale AJOFM ARAD.

Datele dumneavoastră cu caracter personal prelucrate sunt, după caz:

Date simple: date de identificare bunuri personale, date de contact, nume prenume, e-mail, identificatori acte de identitate, date despre educație, istoric angajări, CV, date despre persoană, familie;

Date financiare: date card cont bancar, istoric plăți, produse și servicii achiziționate, date despre situația financiară și facturi;

Date despre comportament: înregistrări CCTV, evaluarea performanțelor;

Date speciale: date medicale, date despre condamnări.

Prin urmare, furnizarea datelor este necesară derulării relațiilor cu AJOFM ARAD în condiții legale, iar în lipsa consimțământului dumneavoastră, instituția nu poate derula operațiunile specifice activității sale.

Orice cerere sau sesizare în legătură cu prelucrarea datelor dumneavoastră cu caracter personal va fi transmisă în scris la sediul AJOFM ARAD, la adresa de e-mail (secretariat) ajofm@ar.anofm.ro sau la adresa de email : protectiadatelor@ar.anofm.ro. Informații suplimentare puteți obține la următorul număr de telefon (secretariat) 0257-211230.

Vă informăm că vă puteți exercita drepturile prevăzute de către Regulamentul nr.679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, precum:

Dreptul de acces la date: orice persoană vizată are dreptul de a obține de la AJOFM ARAD, la cerere (în mod gratuit, pentru o solicitare pe an), confirmarea faptului că datele sale personale sunt sau nu sunt prelucrate de acesta, precum și următoarele informații:

1. referitoare la scopurile prelucrării, categoriile de date avute în vedere și destinatarii sau categoriile de destinatari cărora le sunt dezvăluite datele;
2. comunicarea într-o formă inteligibilă a datelor care fac obiectul prelucrării, precum și a oricărei informații disponibile cu privire la originea datelor;
3. asupra principiilor de funcționare a mecanismului prin care se efectuează orice prelucrare automată a datelor care vizează persoana respectivă;
4. privind existența dreptului de intervenție asupra datelor și a dreptului de opoziție, precum și condițiile în care pot fi exercitate;
5. asupra posibilității de a consulta registrul de evidență a prelucrărilor de date cu caracter personal, de a înainta plângere către Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal (ANSPDCP), precum și de a se adresa instanței pentru atacarea deciziilor AJOFM ARAD, în conformitate cu dispozițiile legale.

AJOFM ARAD este obligat să comunice informațiile solicitate, în termenul prevăzut de dispozițiile legale.

Dreptul de intervenție asupra datelor: orice persoană vizată are dreptul de a obține, în mod gratuit, de la AJOFM ARAD, printr-o cerere adresată în formă scrisă, datată, semnată și înregistrată la AJOFM ARAD: 1.rectificarea, actualizarea, blocarea sau ștergerea datelor a căror prelucrare nu este în conformitate cu prevederile legale, în special a datelor incomplete sau inexacte; 2.transformarea în date anonime a datelor a căror prelucrare nu este conformă cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016; 3.notificarea către terții cărora le-au fost dezvăluite datele, dacă această notificare nu se dovedește imposibilă sau nu presupune un efort disproporționat față de interesul legitim care ar putea fi lezat. **Dreptul de opoziție:** persoana vizată are dreptul de a se opune în orice moment, printr-o cerere adresată în formă scrisă, datată, semnată și înregistrată la AJOFM Arad, din motive întemeiate și legitime legate de situația sa particulară, că datele care o vizează să facă obiectul unei prelucrări, cu excepția cazurilor în care există dispoziții legale contrare. În caz de opoziție justificată, prelucrarea nu mai poate viza datele în cauză. Persoana vizată are dreptul de a se opune în orice moment, în mod gratuit și fără nici o justificare, ca datele care o vizează să fie prelucrate în alt scop decât cele menționate mai sus, în numele operatorului sau al unui terț, sau să fie dezvăluite unor terți într-un asemenea scop.

AJOFM ARAD este obligat(ă) să comunice persoanei vizate măsurile luate, precum și, dacă este cazul, numele terțului cărui i-au fost dezvăluite datele cu caracter personal referitoare la persoana vizată, în termen de 30 zile de la data primirii cererii. Dreptul de a vă adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal sau justiției, pentru apărarea oricăror drepturi garantate de Regulamentul nr.679/2016, care v-au fost încălcate.

Prezentul document a fost întocmit în două exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte

Nume/Prenume (angajat AJOFM Arad) Funcția : Compartimentul Relații cu Angajatorii Email : ajofm.ar@anofm.gov.ro Data..... Semnătură angajat AJOFM Arad:	Subsemnatul..... având CNP..... am luat la cunoștință și accept prelucrarea datelor mele cu caracter personal în scopurile și temeiurile declarate de către AJOFM ARAD Data..... Semnătură:.....
--	---

OPIS Documente Art. 85 alin.(2) din Legea 76/2002 - Dizabilitati

Nr.crt.	ACTE SOLICITATE	DA/NU	OBSERVATII
1	CONSIMTAMANT PRELUCRARE DATE (Angajator si anagajat)		
2	CERTIFICAT ATESTARE FISCALA (Finante si Primarie)		LA ZI
3	CUI (copie conform cu originalul)		
4	DECLARATIE ANGAJATOR (Privind conturile bancare)		
5	DECLARATIE ANGAJATOR (Privind fonduri europene)		
6	DECLARATIE ANGAJATOR (Privind relatia de munca in ultimii 2 ani,situatia societatii,articole imputabile - prevederi Cod Penal)		
7	DECLARATIE CU OBLIGATIA ANGAJARII PERS.CU HANDICAP		
8	DECLARATIE PRIVIND POSTURILE PERSOANELOR CU HANDICAP		
9	SITUATIA DE LOC DE MUNCA VACANT/OCUPAT (pentru persoanele pentru care se solicita subventie) - PRINT SCREEN PLATFORMA SEMM (Anexa 1A si 1B)		
10	CERTIFICAT PERS.CU HANDICAP SI ANEXA LA CERTIFICAT		
11	ADEVERINTA SOMER NEINDEMNIZAT/DECIZIE INCETARE SOMAJ		
12	DISPOZITIE DE REPARTITIE(se elibereaza pe baza cerere depusa de somer)		
13	C.I. ANGAJAT (copie conform cu originalul)		
14	CONTRACT INDIVIDUAL DE MUNCA (copie conform cu originalul)		
15	ACTE DE STUDII SALARIAT (copie conform cu originalul)		
16	DECLARATIE ANGAJAT		
17	C.I. Angajator (copie conform cu originalul)		
18	CERERE		
19	ANEXA LA CONVENTIE		
20	CONVENTIE		
21	IMPUTERNICIRE si copie BI imputernicit		Daca e cazul
	DUPA SEMNAREA CONVENTIEI SE VOR DEPUNE LUNAR URMATOARELE DOCUMENTE		
1	ANEXA NR.20 la Normele metodologice		
2	STAT DE PLATA - semnat de reprezentantul legal (copie conform cu originalul)		
3	PONTAJ - semnat de reprezentantul legal (copie conform cu originalul)		
4	In cazul CONCEDIULUI MEDICAL se ataseaza si acesta in copie		

* OBLIGATORIU CONT DESCHIS LA TREZORERIE PENTRU SRL-uri(COD 5070).