**DECLARATIE,**

 Subsemnatul/ta …………………….. , avand CNP …………………….. si domiciliul in ………., str ………….. nr….., judetul ……………, in calitate de administrator al angajatorului SC …………………………. SRL Bacau, cu sediul in ……………….., strada ……………….. nr. ……….., inregistrat/a la ORC ……….. sub nr…………………., CUI RO……………., cunoscand prevederile art. 322 si 323 din Codul penal, pe proprie raspundere declar urmatoarele:

* in ultimii 2 ani angajatorul **nu** a avut raporturi de munca cu angajatul/tii pentru care solicita subventie, mentionati in tabelul de mai jos;
* in ultimii 2 ani, angajatorul **nu** a avut conventii in derulare, in virtutea carora a beneficiat de subventii de la bugetul asigurarilor pentru somaj, pe care nu le-a respectat;
* nici eu, nici administratorul/ asociatul meu si nici firma al carei reprezentant sunt **nu** am detinut calitatea de administrator sau asociat la alti angajatori care au beneficiat ce cel putin una dintre facilitatile prevazute la art. 80, precum si la alin. 1, 2 si 5 ale art. 85 din Legea nr. 76/2002, pentru persoanele in situatia carora raporturile de munca cu angajatorul care a beneficiat de facilitati au incetat prin demisie sau ca urmare a acordului partilor, conform prevederilor legale, in ultimii 2 ani;
* reprezentantii angajatorului careau calitatea de administrator sau asociat **nu** sunt rude sau afini pana la gradul IV inclusiv, cu persoanele care au calitatea de administrator sau asociat la alti angajatorii care au beneficiat de cel putin una dintre facilitatile prevazute la art. art.80 si la alin.(1),(2) si (5) pentru persoanele in situatia carora raporturile de munca cu angajatorul care a beneficiat de facilitati au incetat prin demisie sau ca urmare a acordului partilor, conform prevederilor legale, in ultimii 2 ani;
* angajatorul al carui reprezentant sunt **nu** se afla in :

procedura de insolventa;

procedura de executare silita;

reorganizare judiciara;

faliment;

dizolvare;

lichidare;

administrare speciala;

suspendarea activitatii;

restrictionarea activitatii.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NR CRT | NUME/PRENUME ANGAJAT | CNP | DOMICILIUL |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

NOTA: Se va bifa fiecare situatie in parte.

DATA …………………….. SEMNATURA ……………………….