**Date de identificare a angajatorulu**i

Angajator (denumirea/numele) ...........................

Codul de identificare fiscala ..............................

Cod CAEN ................................

Judetul ..........................

Sediul/Adresa ................

Contul IBAN/Banca ................

Telefon/Fax .........................

E-mail/Pagina de internet ...........................

#  **A D E V E R I N Ţ Ă**

Subsemnata/subsemnatul …………………………..... reprezentant legal al S.C ………………………………………. avand functia de ………………………………………………….. cunoscând prevederile art.326 din Codul Penal, declar pe proprie răspundere că dl/dna ...................................................., CNP ..................................... indeplineste/nu indeplineste conditiile pentru acordarea pensiei pentru limita de varsta/pensiei anticipate partiale incepand cu data de ..........................................

Calculul vechimii efective:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **De la data:** | **La data:** | **Durata:** | **Conditii** |
| **Ani** | **Luni** | **Zile** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL VECHIME ÎN MUNCĂ** |  |  |  |  |
| Vechime în condiții normale |  |  |  |  |
| Vechime în condiții deosebite |  |  |  |  |
| Vechime în condiții speciale |  |  |  |  |
| Vechime în alte condiții |  |  |  |  |
| **TOTAL VECHIME CUMULATĂ** |  |  |  |  |

Prezenta declaraţie pe proprie răspundere va însoţi documentaţia prevăzută de art. 80/85/93^4 din Legea nr. 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru şomaj şi stimularea ocupării forţei de muncă, cu modificarile si completarile ulterioare.

Data : ………………….

**Angajatorul**

**Director general sau altă persoană autorizată,**

**...........................**