

(Anexa nr. 1 la Normele metodologice)

DECLARAȚIE
privind detașarea transnațională a salariaților

1. Instituția destinată*)
2. Întreprinderea care detașează salariați pe teritoriul României:
- 2.1. Denumire
- 2.2. Sediul**)
- 2.3. Numărul de înmatriculare***)
- 2.4. Reprezentant legal în România Salariat desemnat ca persoană de legătură cu organele de control din România
- 2.4.1. Numele și prenumele
- 2.4.2. Adresa de domiciliu
3. Beneficiarul prestării de servicii/Unitatea sau întreprinderea situată pe teritoriul României/Întreprinderea utilizatoare:
- 3.1. Denumire
- 3.2. Sediul social
- 3.3. Sediul secundar (sucursală/punct de lucru****)
4. Informații privind detașarea:
- 4.1. Data de la care începe detașarea
- 4.2. Scopul detașării*****)
- 4.3. Durata anticipată a detașării
- 4.4. Măsura cu caracter transnațional corespunzătoare situației de detașare:
- a) detașarea unui salariat pe teritoriul României, în numele întreprinderii și sub coordonarea acesteia, în cadrul unui contract încheiat între întreprinderea care face detașarea și beneficiarul prestării de servicii care își desfășoară activitatea pe teritoriul României, dacă există un raport de muncă, pe perioada detașării, între salariat și întreprinderea care face detașarea;
- b) detașarea unui salariat la o unitate sau la o întreprindere care aparține grupului de întreprinderi, situată pe teritoriul României, dacă există un raport de muncă, pe perioada detașării, între salariat și întreprinderea care face detașarea;
- c) punerea la dispoziție a unui salariat, de către un agent de muncă temporară, la o întreprindere utilizatoare stabilită sau care își desfășoară activitatea pe teritoriul României, dacă există un raport de muncă, pe perioada detașării, între salariat și agentul de muncă temporară
5. Întreprinderea menționată la pct. 2 va detașa următorii salariați:

| Nr. crt. | Numele și prenumele | Funcția/Meseria | Data nașterii | Codul numeric personal | Cetățenia*****) |
|----------|---------------------|-----------------|---------------|------------------------|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*) Se completează denumirea inspectoratului teritorial de muncă destinat în a cărui rază urmează să se desfășoare activitatea salariaților detașați.

***) Se completează cu adresa completă a sediului întreprinderii (stradă, număr, localitate, stat).

****) Se completează codul unic de înregistrare sau un alt număr de identificare a întreprinderii.

*****) Se completează cu adresa completă a sediului secundar/locului de muncă organizat (stradă, număr, localitate).

*****) Se completează cu obiectul contractului încheiat între întreprinderea prestatoare stabilită pe teritoriul altui stat membru sau al Confederației Elvețiene și beneficiarul prestării de servicii/unitatea sau întreprinderea din cadrul grupului de întreprinderi situată pe teritoriul României/întreprinderea utilizatoare.

*****) Pentru salariații care nu au cetățenia unui stat membru al Uniunii Europene sau a unui stat membru al Spațiului Economic European se va completa obligatoriu pct. II.

Declar pe propria răspundere, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de legea penală în vigoare, că următorii salariați care nu au cetățenia unui stat membru al Uniunii Europene sau a unui stat membru al Spațiului Economic European și care sunt detașați în baza dispozițiilor Legii nr. 16/2017 privind detașarea salariaților în cadrul prestării de servicii transnaționale, cu modificările și completările ulterioare, îndeplinesc condițiile legale de muncă din *).

| Nr. crt. | Numele și prenumele | Funcția/Meseria | Data nașterii | Codul numeric personal | Cetățenia |
|----------|---------------------|-----------------|---------------|------------------------|-----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*) Se va completa cu statul membru al Uniunii Europene sau statul membru al Spațiului Economic European pe teritoriul căruia întreprinderea menționată la pct. I subpct. 2 își are stabilit sediul.

Denumirea societății

Numele și prenumele reprezentantului legal/împuțernicitului

Data.....

Semnătura

Ștampila

Instrucțiuni de completare:

Formularul trebuie să fie completat cu litere de tipar, utilizându-se numai spațiile punctate. Toate rubricile sunt obligatorii.