



INSPECȚIA MUNCII
INSPECTORATUL TERITORIAL DE
MUNCA ILFOV

În scopul prevenirii răspândirii infectării cu virusul COVID-19, urmare decretării stării de urgență, Inspectoratul Teritorial de Muncă Ilfov, anunță preluarea și prin e-mail a cererilor de transmitere a registrelor electronice ale salariaților în baza de date gestionată de Inspectia Muncii și a cererilor pentru eliberarea parolelor pentru transmiterea on line a registrului electronic al salariaților.

În acest sens angajatorii vor transmite pe adresa de e-mail a Inspectoratului Teritorial de Muncă Ilfov itmilfov@itmilfov.ro,

1. Pentru transmitere Revisal.

-cererea pentru transmiterea registrului electronic al salariaților (pe lângă semnatura, cererea va purta numele și prenumele reprezentantului legal și declarația pe propria răspundere că are această calitate) - atasăm modelul cererii - copie după codul unic de înregistrare sau certificatul fiscal după caz; - fisierul generat din Registrul electronic al salariaților - Revisal cu extensia .rvs

2. Pentru eliberare parola Revisal

-cererea pentru eliberarea parolei în vederea transmiterii on-line a registrului electronic al salariaților (pe lângă semnatura, cererea va purta numele și prenumele reprezentantului legal și declarația pe propria răspundere că are această calitate) - atasăm modelul cererii
- copie după codul unic de înregistrare sau certificat fiscal după caz;

Inspectoratul Teritorial de Muncă Ilfov va răspunde solicitărilor, de regulă, în termen de 2 zile lucrătoare de la primirea documentelor complete.

Măsura se aplică pe durata determinată, până la încetarea situației actuale speciale generate de răspândirea infectării cu virusul COVID-19.



Str. Calea Giulești, nr. 6-8, Sector 6, București

Tel.: +4 021 316 25 60; Fax: +4 021 316 25 62

E-mail: comunicare@itmilfov.ro

www.itmilfov.ro

Conform prevederilor 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 și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), informațiile referitoare la datele cu caracter personal cuprinse în acest document sunt confidențiale. Acestea sunt destinate exclusiv persoanei/persoanelor menționate ca destinatar/destinatari și altor persoane autorizate să-l primească. Dacă ați primit acest document în mod eronat, vă adresăm rugămintea de a returna documentul primit, expeditorului

CERERE PAROLA TRANSMITERE REVISAL ONLINE

Durata de completare: aprox. 10 min

Modalitate de completare: olograf sau prin sisteme de tehnoredactare

Modalitate de transmitere: prin completare la sediul ITM ILFOV sau prin poștă la adresa: CALEA GIULESTI, NR. 6-8, SECTOR 6 BUCURESTI

Nr. _____ / _____

Către,
Inspectoratul Teritorial de Muncă

Datele de identificare ale angajatorului / unității subordonate:

Denumire / Nume și Prenume *									
CUI/CIF/CNP *									
Județ *		Localitate *		Sector *					
Strada *		Nr. *		Bl.		Sc.		Ap.	
Cod poștal		Tel.		E-mail *					

* Câmpurile marcate sunt obligatorii. Câmpul CUI/CIF/CNP se completează astfel: Codul Unic de Identificare, sau Codul Numeric Personal al angajatorului solicitant, sau Codul de Identificare Fiscală diferit de cel al angajatorului părinte în cazul unităților subordonate fără personalitate juridică (sucursală, agenție, etc.).

prin reprezentant legal împuternicit pe:

Nume	Prenume
Legitimat cu C.I./B.I. seria nr.	

pentru a ridica „nume utilizator” și „parola” necesare transmiterii on-line a registrul general de evidență a salariaților în format electronic.

Parola noua

Motiv schimbare parola.....:

Solicitam eliberarea "nume utilizator" si "parola" necesare transmiterii on-line salariatilor in format electronic

Subsemnatul.....legitimat cu actul de identitate indicat mai sus, cunoscand consecintele penale ale unei declaratii false, declar pe propria raspundere ca prezenta cerere este formulata si semnata in calitate de reprezentant legal al SC.....

Anexez prezentei -copie CUI/CIF

-fisierul RVS(dupa caz)

-copie CI/BI

Reprezentant legal

(nume, prenume, semnătura, ștampila)

ANTET ANGAJATOR

Nr. _____ / _____

Către,
Inspectoratul Teritorial de Muncă ILFOV

Datele de identificare ale angajatorului:

Denumire / Nume și Prenume *									
Cod de identificare fiscală*									
Județ *		Localitate *		Sector *					
Strada *		Nr.*		Bl.		Sc.		Ap.	
Cod poștal		Tel.		E-mail *					
Banca *				Cont IBAN *					

* Câmpurile marcate sunt obligatorii. Câmpul sector este obligatoriu numai pentru angajatorii din București. Câmpul număr stradă se completează cu „F.N.” (Fără Număr) în cazul în care strada nu are număr. Câmpul Banca și CONT IBAN se completează „FĂRĂ BANCĂ” respectiv „FĂRĂ CONT”, în cazul în care angajatorul nu are deschis cont la bancă.

prin reprezentanți legali împuternicim pe:

Nume	Prenume
Legitimat cu C.I./B.I. seria nr.	

pentru depunerea registrului general de evidență a salariaților în format electronic.

Solicitam transmiterea registrului general de evidență al salariaților în format electronic completat la data de.....

Subsemnatul.....legitimat cu actul de identitate indicat mai sus, cunoscând consecințele penale ale unei declarații false, declar pe propria răspundere că prezenta cerere este formulată și semnată în calitate de reprezentant legal al SC.....

Anexez prezentei -copie CUI/CIF

-fisierul RVS

-copie CI/BI

Reprezentant legal

(nume, prenume, semnătura, ștampila)