**Durata de completare**: aprox. 5 min

**Modalitate de completare**: olograf sau prin sisteme de tehnoredactare

**Motivul cererii**: declaraţie pe proprie raspundere zilieri conform Ordin Nr.1140/13.07.2020

**Modalitatea de transmitere**: prin completare la sediul institutiei sau prin fax la nr 0374 432292 sau prin posta electronică: itmsatumare@itmsatumare.ro sau prin poştă la adresa: Inspectoratul Teritorial de Muncă Satu Mare, Satu Mare, bd. Lucian Blaga, nr. 41, Cod poştal 440237

 ANEXA 1

 la normele metodologice:

 DECLARAŢIE

 privind detaşarea transnaţională a salariaţilor

 I.1. Instituţia destinatară\* ……………………………………………

 2. Întreprinderea care detaşează salariaţi pe teritoriul României:

 2.1. Denumire ................................

 2.2. Sediu\*\*..................................................

 2.3. Numărul de înmatriculare\*\*\* …………………………………

 2.4. Cod CAEN 1 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 2.5. [] Reprezentant legal în România [] Salariat desemnat ca persoană de legătură cu organele de control din România

 2.5.1. Numele şi prenumele ................. ..................

 2.5.2. 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. Informaţii privind detaşarea

 4.1. Data de la care începe detaşarea …………………………………………..

 4.2. Scopul detaşării\*\*\*\*\* …………………………………………………………………………

 4.3. Durata anticipată a detaşării …………………………………………….......

 5. Întreprinderea menţionată la pct. 2 va detaşa următorii salariaţi:

\*T\*

 ┌────┬───────────────────┬─────────┬─────────┬─────────────┬─────────────────┐

 │Nr. │ │Funcţia/ │ Data │Codul numeric│ │

 │crt.│Numele şi prenumele│Meseria │ naşterii│ personal │Cetăţenia\*\*\*\*\*\*) │

 ├────┼───────────────────┼─────────┼─────────┼─────────────┼─────────────────┤

 │ │ │ │ │ │ │

 ├────┼───────────────────┼─────────┼─────────┼─────────────┼─────────────────┤

 │ │ │ │ │ │ │

 ├────┼───────────────────┼─────────┼─────────┼─────────────┼─────────────────┤

 │ │ │ │ │ │ │

 └────┴───────────────────┴─────────┴─────────┴─────────────┴─────────────────┘

 \* Se completează denumirea inspectoratului teritorial de muncă destinatar în a cărui rază urmează să se desfăşoare activitatea salariaţilor detaşaţi.

 \*\* 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 Confederaţiei Elveţiene şi beneficiarul prestării de servicii/unitatea sau întreprinderea din cadrul grupului de întreprinderi situată pe teritoriul României/întreprinderea utilizatoare.

 \*\*\*\*\*\* Pentru salariaţii care nu au cetăţenia unui stat membru al Uniunii Europene sau a unui stat membru al Spaţiului Economic European se va completa obligatoriu Anexa II.