

FormaIRM 2019
Форма

I N F O R M A Ţ I E
privind stabilirea drepturilor sociale și medicale aferente raporturilor de muncă

ИНФОРМАЦИЯ
об установлении социальных и медицинских прав, связанных с трудовыми отношениями

Denumirea contribuabilului _____ <i>Наименованиеналогоплательщика</i>	ServiciulFiscaldeStat _____ <i>Государственная налоговая служба</i>	Tipul dării de seamă _____ primară (bifați) <i>Тип отчета первоначальный (отметить)</i>
Codul fiscal/IDNO _____ <i>Фискальныйкод/IDNO</i>	Codul CNAS _____ <i>Код НКСС</i>	Tipul dării de seamă _____ de corectare (bifați) <i>Тип отчета корректирующий (отметить)</i>
		Numărul dării de seamă care se corectează (se completează) <i>Номер отчета, который корректируется (заполняется)</i>
		Data prezentării _____ <i>Дата предоставления</i>

Nr. d/o № п/п/	Date personale ale angajatului <i>Личные данные работника</i>			Informație aferentă stabilirii indemnizațiilor adresate familiilor cu copii <i>Информация о назначении пособий адресованных семьям с детьми</i>		Informație aferentă raporturilor de muncă <i>Информация о трудовыхотношениях</i>			Codul funcției care acordă dreptul la pensie în condiții speciale <i>Код должности, дающий право на пенсию в специальных условиях</i>	Data atribuirii la categoria indicată în col.11 <i>Дата отнесения к категории, указанной вгр.11</i>	
	Numele, prenumele persoanei fizice <i>Фамилия, имяфизическоголица</i>	Numărul de identificare de stat a persoanei fizice (IDNP) <i>Государственный идентификационный номер физического лица (IDNP)</i>	Cod personal de asigurare socială (CPAS) <i>Индивидуальный код социального страхования (CPAS)</i>	Categorია persoanei asigurate <i>Категория застрахованного лица</i>	Perioada de îngrijire a copilului, concediul paternal		Codul raporturilor de muncă <i>Кодтрудовыхотношений</i>	Motivul eliberării din funcție <i>Причинаувольнения</i>			Data atribuirii la codul indicat în col. 8 <i>Дата отнесения к коду, указанному вгр.8</i>
					de la data de sădаты	de la data de săдаты					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1											
2											
3											
4 ...											

Semnătura persoanei responsabile/ подпись ответственного лица _____