*Anexa nr.3 la Ordinul Ministerului Finanțelor*

*nr.126 din 4 octombrie 2017*

*Приложение № 3к Приказу Министерства финансов*

*№ 126 от 4 октября 2017 г.*

*modificat prin anexa nr.2 la Ordinul Ministerului Finanțelor nr.\_\_\_ din februarie 2019*

**Forma IRM19**

Форма

**I N F O R M A Ț I E**

**privind stabilirea drepturilor sociale şi medicale aferente raporturilor de muncă**

*ИНФОРМАЦИЯ*

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denumirea contribuabilului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Наименование налогоплательщика***Codul fiscal/IDNO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Фискальный код/IDNO* | **Serviciul Fiscal de Stat** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Государственная налоговая службa***Codul CNAS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Код НКСС* | **Luna, anul de gestiune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Отчетный месяц, год***Data prezentării\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Дата представления* |
|
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. d/o**№п/п/ | **Datele personale ale angajatului***Личные данные работника* | **Informaţie aferentă stabilirii indemnizaţiilor adresate familiilor cu copii***Информация о назначении пособий адресованных семьям с детьми* | **Informaţie aferentă modificării raporturilor de muncă***Информация об изменениях в трудовых отношениях* | **Codul funcţiei care acordă dreptul la pensie în condiţii speciale***Код должности,**дающий право на**пенсию в специальных условиях* | **Data atribuirii la categoria****indicata în col.11***Дата отнесения к категории,**указанной в гр.11* |
| **Numele, prenumele persoanei fizice***Фамилия, имя физического лица* | **Numărul de identificare de stat a****persoanei fizice (IDNP)***Государственный идентификационный номер физического лица (IDNP)* | **Cod personal de asigurare socială (CPAS)***Индивидуальный код социального страхования (CPAS)* | **Categoria persoanei asigurate***Категория застрахованного лица* | **Perioada de îngrijire a copilului, concediul paternal** | **Codul modificărilor raporturilor de muncă***Код изменения трудовых отношений* | **Motivul eliberării din funcţie***Причина увольнения* | **Data atribuirii la categoria** **indicata în col. 8, 9***Дата отнесения к категории,* *указанной в гр.8, 9* |
| **de la data de***с даты* | **de la data de***с даты* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Semnătura persoanei responsabile** / *подпись ответственного лица* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_