*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* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_