

*(modificată prin Anexa nr.1 la Ordinul Ministerului Finanțelor
nr. ___ din __ februarie 2019*
*(изменена Приложением № 1к Приказу Министерства финансов
№ ___ от __ февраля 2019 г.)*

Forma IRM 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>Наименование налогоплательщика</i>	Serviciul Fiscal de Stat _____ <i>Государственная налоговая служба</i>	Data prezentării _____ <i>Дата предоставления</i>
Codul fiscal/IDNO _____ <i>Фискальный код/IDNO</i>	Codul CNAS _____ <i>Код НКСС</i>	

Nr. d/o № п/п/	Datele 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 трудовых отношениях</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 в гр.11</i>	
	Numele, prenumele persoanei fizice <i>Фамилия, имя физического лица</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>	Categoria persoanei asigurate <i>Категория застрахованного лица</i>	Perioada de îngrijire a copilului, concediul paternal <i>de la data de с даты</i> <i>de la data de с даты</i>		Codul raporturilor de muncă <i>Код трудовых отношений</i>	Motivul eliberării din funcție <i>Причина увольнения</i>			Data atribuirii la codul indicat în col. 8 <i>Дата отнесения к коду, указанному в гр.8</i>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1											
2											
3											
4 ...											

Semnătura persoanei responsabile / подпись ответственного лица _____