

Forma IRM19  
Форма

**INFORMAȚIE**  
**privind stabilirea drepturilor sociale și medicale aferente raporturilor de muncă**  
*ИНФОРМАЦИЯ*  
*об установлении социальных и медицинских прав, связанных с трудовыми отношениями*

<b>Denumirea contribuabilului</b> _____ <i>Наименование налогоплательщика</i>	<b>Serviciul Fiscal de Stat</b> _____ <i>Государственная налоговая служба</i>	<b>Luna, anul de gestiune</b> _____ <i>Отчетный месяц, год</i>
<b>Codul fiscal/IDNO</b> _____ <i>Фискальный код/IDNO</i>	<b>Codul CNAS</b> _____ <i>Код НКСС</i>	<b>Data prezentării</b> _____ <i>Дата представления</i>

Nr. d/o  № п/п/	Datele personale ale angajatului			Informație aferentă stabilirii indemnizațiilor adresate familiilor cu copii			Informație aferentă modificării raporturilor de muncă			Codul funcției care acordă dreptul la pensie în condiții speciale	Data atribuirii la categoria indicată 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 funcție  Причина увольнения	Data atribuirii la categoria indicată 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 \_\_\_\_\_