

T

Date de identificare a unității
.....
.....
Nr. /

LISTA
asiguraților care au desfășurat activități pe durata
programului normal de lucru din luna respectivă la
locurile de muncă specificate în Avizul nr. /,
emis de Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale

Nr. crt.	Numele și prenumele	Codul numeric personal	Locul de muncă (atelier/secție/compartiment)	Perioada (de la ... până la ...)	Observații

Sub sancțiunile prevăzute de Codul penal, declarăm conformitatea înscrisurilor din prezenta listă.

Conducătorul unității,
.....
(numele, prenumele, semnătura și ștampila)