



MINISTERUL MUNCII

## CERTIFICAT DE DETAȘARE

Nr.

### DETAȘAREA UNUI ANGAJAT DIN SECTORUL TRANSPORTURILOR RUTIERE SAU MARITIME CA PARTE A UNUI CONTRACT DE PRESTĂRI SERVICII DE CĂTRE O SOCIETATE DE TRANSPORTURI (1)

Modelul 1

*Se va completa de către angajator*

**Prezentul certificat este valabil pentru o perioadă de maximum șase luni de la data emiterii**

Formularul se redactează în două exemplare, dintre care unul va fi înmănat salariatului detașat pentru a fi păstrat la bordul mijlocului de transport cu care se prestează serviciul, iar unul va fi înmănat societății de primire a personalului de transport rutier sau maritim detașat.

*Vă rugăm să completați toate rubricile*

#### ANGAJATORUL

Numele sau denumirea societății comerciale: \_\_\_\_\_

Forma juridică a societății comerciale: \_\_\_\_\_

Adresa completă din țara unde își are sediul (nr., strada, orașul și țara): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nr. de telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Numărul de înregistrare la registrul electronic național al societăților de transport rutier stipulat în articolul 16 al regulamentului european (CE) nr. 1071/2009 din 21 octombrie 2009:

\_\_\_\_\_

#### DENUMIREA AUTORITĂȚII (AUTORITĂȚILOR) DE COLECTARE A CONTRIBUȚIILOR LA FONDURILE DE ASIGURĂRI SOCIALE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### DIRECTORUL (DIRECTORII) SOCIETĂȚII COMERCIALE

Datele de identificare ale directorului societății comerciale:

Nume: \_\_\_\_\_ Prenume: \_\_\_\_\_

Data nașterii: \_\_\_\_\_ Locul nașterii (orașul și țara): \_\_\_\_\_

Dacă este cazul, datele de identificare ale celorlalți directori: \_\_\_\_\_

**REPREZENTANTUL SOCIETĂȚII COMERCIALE ÎN FRANȚA**

**Datele de identificare ale reprezentantului societății comerciale în Franța:**

Numele sau denumirea societății comerciale (dacă este cazul): \_\_\_\_\_

Prenume: \_\_\_\_\_

Adresa poștală completă din Franța (nr., strada, codul poștal și orașul): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nr. de telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**CHELTUIELI DE DEPLASARE, MASĂ ȘI, DACĂ ESTE CAZUL, DE CAZARE PE ZI DE  
DETAȘARE**

**Cheltuieli de deplasare (bifați caseta corespunzătoare)**

Acoperite direct de către angajator

Rambursarea cheltuielilor acoperite inițial de angajator

Precizați valoare acestora (în Euro): \_\_\_\_\_

Achitarea unei sume forfetare

Precizați valoare acesteia (în Euro): \_\_\_\_\_

**Cheltuieli cu masa (bifați caseta corespunzătoare)**

Acoperite direct de către angajator

Rambursarea cheltuielilor acoperite inițial de angajator

Precizați valoare acestora (în Euro): \_\_\_\_\_

Achitarea unei sume forfetare

Precizați valoare acesteia (în Euro): \_\_\_\_\_

**Dacă este cazul, cheltuieli de cazare (bifați caseta corespunzătoare)**

Acoperite direct de către angajator

Rambursarea cheltuielilor acoperite inițial de angajator

Precizați valoare acestora (în Euro): \_\_\_\_\_

Achitarea unei sume forfetare

Precizați valoare acesteia (în Euro): \_\_\_\_\_

**DATA EXPIRĂRII VALABILITĂȚII CERTIFICATULUI (care nu poate depăși 6 luni de la data emiterii)**

Data expirării: \_\_\_\_\_

**Întocmit în \_\_\_\_\_, în data de \_\_\_\_\_**

Semnătura și ștampila angajatorului:

**Anexă**

**INFORMAȚII PRIVIND SALARIATUL DETAȘAT DIN SECTORUL TRANSPORTURILOR  
RUTIERE SAU MARITIME**

Prezenta anexă trebuie să fie completată de către agenția de plasare de forță de muncă temporară sau de către societatea comercială destinatară, indiferent dacă salariatul provine din Uniunea Europeană sau dintr-un stat terț.

Nume: \_\_\_\_\_ Prenume: \_\_\_\_\_

Data nașterii: \_\_\_\_\_ Locul nașterii (orașul și țara): \_\_\_\_\_

Naționalitatea: \_\_\_\_\_

Adresa de reședință: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data semnării contractului de muncă: \_\_\_\_\_

Dreptul muncii aplicabil contractului de muncă:

\_\_\_\_\_

Calificarea profesională: \_\_\_\_\_

Salariul orar brut (convertit în Euro, dacă este cazul): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_