



MINISTERUL MUNCII

CERTIFICAT DE DETAȘARE
(ANGAJARE TEMPORARĂ)

Nr.
Modelul 2

DETAȘAREA PERSONALULUI DIN
DOMENIUL TRANSPORTURILOR
RUTIERE SAU MARITIME DE CĂTRE O
SOCIETATE COMERCIALĂ CARE
DERULEAZĂ ACTIVITĂȚI DE PLASARE A
FORȚEI DE MUNCĂ TEMPORARE CU
SEDIUL ÎN AFARA FRANȚEI (1)

Se va completa de către agenția de plasare a forței de muncă sau de către societatea de transport la care este delegat

Articolul R. 1331-2 din codul transporturilor

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

AGENȚIA DE PLASARE A FORȚEI DE MUNCĂ TEMPORARE

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 înmatriculare sau înregistrare al angajatorului la registrul competent din țara în care își are sediul (sau alte date echivalente):

Registrul profesional (sau echivalent): _____

Numărul de înmatriculare sau înregistrare: _____

Identitatea autorității de la care s-a obținut o garanție financiară:

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: _____

SOCIETATEA/SEDIUL DE DELEGARE A SALARIATULUI DIN FRANȚA

Denumirea societății comerciale: _____

Adresa completă (nr., stradă, oraș): _____

Nr. de telefon: _____

E-mail: _____

SOCIETATEA GAZDĂ

Numele sau denumirea societății comerciale: _____

Adresa completă (nr., stradă, oraș): _____

Nr. de telefon: _____

E-mail: _____

Nr. de identificare SIRET: _____

**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 de începere și de încheiere a detașării
--

Data de începere a detașării: _____

Data de încheiere a detașării: _____

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): _____
