



CONSILIUL JUDEȚEAN CLUJ
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI
Cod operator de date cu caracter personal nr. 16190

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

Funcția publică solicitată:		
Numele și prenumele:		
Adresa:		
Telefon:		
Studii generale și de specialitate		
Studii medii liceale sau postliceale		
<u>Instituția</u>	Perioada	Diploma obținută
Studii superioare de scurtă durată		
<u>Instituția</u>	Perioada	Diploma obținută
Studii superioare de lungă durată		
<u>Instituția</u>	Perioada	Diploma obținută
Studii postuniversitare, masterat și doctorat		
<u>Instituția</u>	Perioada	Diploma obținută
Alte tipuri de studii		
<u>Instituția</u>	Perioada	Diploma obținută

Limbi străine¹			
Cunoștințe operare calculator:			
Cariera profesională			
Perioada	Instituția/firma	Funcția	Principalele responsabilități
Detalii despre ultimul loc de muncă² :			
1.			
2.			
Persoane de contact pentru recomandări³ :			
1.			
2.			
3.			

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate .

Data

Semnătura

¹ Se vor trece calificativele “cunoștințe de bază”, “bine” sau “foarte bine”

² se vor menționa calificativele acordate la evaluarea performanțelor profesionale în ultimii 2 ani, dacă este cazul

³ vor fi menționate numele și prenumele, locul de muncă, funcția și numărul de telefon

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

conform art. 54 lit. i) din Legea nr. 188 privind Statutul funcționarilor publici (r2) care să ateste că nu a fost destituit/ă dintr-o funcție publică sau nu i-a încetat contractul individual de muncă pentru motive disciplinare în ultimii 7 ani

Subsemnatul/Subsemnata

.....
.....
(numele și toate prenumele din actul de identitate, precum și eventualele nume anterioare)

cetățean român, fiul/fiica lui
.....
(numele și prenumele tatălui)

și al/a
.....
(numele și prenumele mamei)

născut/născută la
.....
(ziua, luna, anul)

în
.....
(locul nașterii: localitatea/județul)

domiciliat/domiciliată în
.....
(domiciliul din actul de identitate)

legitimat/legitimată cu
.....
(felul, seria și numărul actului de identitate)

cunoscând prevederile art. 326 din *Codul penal* cu privire la falsul în declarații, după luarea la cunoștință a conținutului art. 54 lit. i) din *Legea nr. 188/1999 privind Statutul funcționarilor publici (r2)*, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că

(am fost/nu am fost)

destituit/ă dintr-o funcție publică saucontractul
(mi-a încetat/ nu mi-a încetat)
individual de muncă pentru motive disciplinare în ultimii 7 ani.

.....
(Data)

.....
(Semnătura)

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

(Sunt exceptate de la obligația de a face declarația pe propria răspundere privind calitatea de lucrător al Securității sau de colaborator al acesteia, persoanele care la data de 22 decembrie 1989 nu împliniseră vârsta de 16 ani)

conform art. 49 alin. (1) lit. g) din HG nr. 611/2008 pentru aprobarea normelor privind organizarea și dezvoltarea carierei funcționarilor publici, respectiv conform art. 5 alin. (1) din OUG nr. 24/2008 privind accesul la propriul dosar și deconspirarea Securității

Subsemnatul/Subsemnata

.....
.....
(numele și toate prenumele din actul de identitate, precum și eventualele nume anterioare)

cetățean român, fiul/fiica lui

.....
(numele și prenumele tatălui)

și al/a

.....
(numele și prenumele mamei)

născut/născută la

.....
(ziua, luna, anul)

în

.....
(locul nașterii: localitatea/județul)

domiciliat/domiciliată în

.....
(domiciliul din actul de identitate)

legitimat/legitimată cu

.....
(felul, seria și numărul actului de identitate)

cunoscând prevederile art. 326 din *Codul penal* cu privire la falsul în declarații, după luarea la cunoștință a conținutului *Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 24/2008 privind accesul la propriul dosar și deconspirarea Securității*, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că lucrător al Securității sau colaborator al acesteia, (am fost/nu am fost)

în sensul art. 2 lit. a) și b) din ordonanța de urgență.

.....
(Data)

.....
(Semnătura)

Denumire angajator
 Date de identificare ale angajatorului (adresă completă, CUI)
 Date de contact ale angajatorului (telefon, fax)
 Nr.de înregistrare
 Data înregistrării

ADEVERINȚĂ

Prin prezenta se atestă faptul că dl/d-na....., posesor al B.I./C.I....., seria....., nr....., CNP....., a fost/este angajatul în baza actului administrativ de numire nr.....;/contractului individual de muncă/, cu normă întreagă/cu timp parțial de.....ore/zi, încheiat pe durată determinată/nedeterminată, înregistrat în registrul general de evidență a salariaților cu nr...../....., în funcția/meseria/ocupația de ¹.....

Pentru exercitarea atribuțiilor stabilite în fișa postului aferentă contractului individual de muncă/actului administrativ de numire au fost solicitate studii de nivel ²....., în specialitatea.....

Pe durata executării contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu, dl./d-na..... a dobândit:

- vechime în muncă:ani.....luni.....zile
- vechime în specialitatea studiilor:ani.....luni.....zile.

Pe durata executării contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu au intervenit următoarele mutații (modificarea, suspendarea, încetarea contractului individual de muncă/raporturilor de serviciu):

Nr. cr.	Mutația intervenită	Data	Meseria/funcția/ocupația cu indicarea clasei/gradației profesionale	Nr. și data actului pe baza căruia se face înscrierea și temeiul legal

În perioada lucrată a avut.....zile de concediu medical și concediu fără plată.

În perioada lucrată, d-lui/d-nei..... nu i s-a aplicat nicio sancțiune disciplinară/ i s-a aplicat sancțiunea disciplinară.....

Cunoscând normele penale incidente în materia falsului în declarații, certificăm că datele cuprinse în prezenta adeverință sunt reale, exacte și complete.

Data

Numele și prenumele reprezentantului legal al angajatorului³,

Semnătura reprezentantului legal al angajatorului,

Ștampila angajatorului

¹ - prin raportare la Clasificarea Ocupațiilor din România și la actele normative care stabilesc funcții

² - se va indica nivelul de studii (mediu /superior)

³ - persoana care potrivit legii /actelor juridice constitutive/altor tipuri de acte legale reprezintă angajatorul în relațiile cu terții

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a)

CNP														
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

legitimată/ă cu C.I. seria nr....., cu domiciliul în localitatea, str.nr. bl., ap. județul....., declar pe proprie răspundere că nu am antecedente penale.

În situația în care dosarul de concurs este selectat, mă oblig să depun cazierul judiciar în original, cel mai târziu la data susținerii probei scrise.

Cunoscând normele penale incidente în materia falsului în declarații declar pe propria răspundere că datele furnizate în acest formular sunt reale, exacte și complete.

data

Semnătura

.....

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a)

CNP														
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

legitimată/ă cu C.I. seria nr....., cu domiciliul în localitatea,
str.nr. bl., ap. județul.....,

Declar pe proprie răspundere că

➤ (Nu am/Am) _____ desfășurat activități de poliție politică.

Cunoscând normele penale incidente în materia falsului în declarații declar pe propria răspundere că datele furnizate în acest formular sunt reale, exacte și complete.

data

Semnătura

.....