

Date de identificare a unității

.....

.....

Nr. /

LISTA

asiguraților care au desfășurat activități pe toată durata programului normal de lucru din luna respectivă la locurile de muncă încadrate în condiții speciale/ programului normal de lucru la locurile de muncă încadrate în condiții deosebite, după caz, specificate în:

-Avizul privind menținerea încadrării în condiții speciale de muncă nr. /,

-Avizul de reînnoire privind locurile de muncă încadrate în condiții deosebite de muncă nr. /,

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)