**ANEXA Nr. 3**

**la procedură**

ANTET

**TABEL  
cu domeniile de activitate și personalul angajat1**

**1** Se completează, obligatoriu, de către toți solicitanții de autorizație prevăzuți la art. 3 din procedură.

. . . . . . . . . . (Se completează cu denumirea entității care se autorizează.)

Secția/Atelierul/Structura . . . . . . . . . . din cadrul instituției publice/organizației fără scop patrimonial . . . . . . . . . . (Se completează cu numele și prenumele persoanei care exercită o profesie în baza unei legi speciale.)

Procent persoane cu handicap/invalide gradul III: . . . . . . . . . . %

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nr. crt. | Numele și prenumele persoanelor angajate | Timpul de lucru al fiecărui angajat (norma) | Propria activitate a persoanelor cu handicap/invalide gradul III (scurtă descriere) | Domeniul/Domeniile de activitate care fac obiectul autorizării | Locul desfășurării activității pentru care se solicită autorizarea (adresa sediului, adresa punctului de lucru) | Observații (în cazul persoanelor cu handicap se va preciza: PH cu nr. și data certificat de încadrare în grad de handicap, iar pentru persoanele invalide gradul III: PI, nr. și data deciziei medicale asupra capacității de muncă) |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |

Procent norma de lucru persoane cu handicap/invalide gradul III . . . . . . . . . .%

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Data . . . . . . . . . . Semnătura . . . . . . . . . . |