

REGISTRUL NAȚIONAL AL FURNIZORILOR DE FORMARE PROFESIONALĂ NEAUTORIZAȚI

Județ	Data și număr de înregistrare	Denumire furnizor	Date de contact	Forma de organizare	Cod Unic de înregistrare etc.	Denumire program/programe de formare profesională	Adresa/adresele locului de desfășurare a programului de formare	Durata programului de formare profesională	Observații
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Semnificația coloanelor din tabelul de mai sus este următoarea:

- Județ; se va completa numele județului unde furnizorul de formare profesională neautorizat a făcut notificarea prevăzută la anexa nr. 3;
- Data și număr de înregistrare; se va completa cu data și numărul de înregistrare atribuite furnizorului de formare profesională neautorizat de către Secretariatul tehnic al Comisiei de Autorizare județene, respectiv a municipiului București;
- Denumire furnizor; se va completa cu denumirea furnizorului de formare profesională neautorizat așa cum rezultă din actul constitutiv, sau după caz modificator: act adițional, hotărâre AGA, decizie CA, act înființare, hotărâre asociat unic etc.);
- Date de contact (adresa, telefon, fax, e-mail etc.); se vor completa datele de contact actualizate;
- Forma de organizare / statut juridic; se completează cu denumirea formei de organizare, conform reglementărilor legale în vigoare: societate comercială (SRL, SA, SNC, SCS, SCA)/companie națională/societate națională/regie autonomă/cooperativă de credit/casă centrală/societate cooperativă/cooperativă agricolă/institut național de cercetare dezvoltare/grup de interes economic (comerciant, necomerciant)/grup european de interes economic (comerciant, necomerciant)/societate europeană/societate cooperativă europeană/sucursală, persoană fizică autorizată (PFA) asociație, fundație etc. ;
- Cod Unic de înregistrare; se va completa după caz în funcție de forma de organizare;
- Denumire program/programe de formare profesională; se vor enumera toate programele de formare profesională, în cazul în care furnizorul de formare profesională neautorizat desfășoară mai multe programe;
- Adresa/adresele locului de desfășurare a programului de formare; se va completa cu adresele spațiilor în care se va desfășura atât instruirea teoretică cât și cea practică;
- Durata programului de formare profesională; se va completa cu durata exprimată în ore;
- Observații; Această rubrică se completează numai la prima notificare; se va completa cu informații referitoare la: numărul și denumirea programelor de formare profesională desfășurate în ultimii 2 ani; număr participanți la programele de formare profesională desfășurate în ultimii 2 ani.

REGISTRUL NAȚIONAL AL FURNIZORILOR DE FORMARE PROFESIONALĂ TRANSFRONTALIERI

Județ	Data și număr de înregistrare	Denumire furnizor transfrontalier	Naționalitatea	Date de contact	Forma de organizare	Cod Unic de înregistrare etc.	Denumire program/programe de formare profesională	Adresa locului de desfășurare a programului de formare	Durata programului de formare profesională	Observații
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Semnificația coloanelor din tabelul de mai sus este următoarea:

- Județ; se va completa numele județului unde furnizorul de formare profesională a făcut notificarea pentru programele de formare profesională prestate în sistem transfrontalier;
- Data și număr de înregistrare; se va completa cu data și numărul de înregistrare atribuite furnizorului de formare profesională transfrontalier de către Secretariatul tehnic al Comisiei de Autorizare județene, respectiv a municipiului București;
- Denumire furnizor transfrontalier; se va completa cu denumirea furnizorului de formare profesională transfrontalier așa cum rezultă din actul constitutiv, sau după caz modificator: act adițional, hotărâre AGA, decizie CA, act înființare, hotărâre asociat unic etc.);
- Naționalitatea; se va completa cu naționalitatea declarată și susținută de dovezi de reprezentanță ale furnizorului de formare profesională transfrontalier din țara de origine;
- Date de contact (adresa, telefon, fax, e-mail etc.); se va completa cu datele de contact ale furnizorului de formare profesională transfrontalier din țara de origine;
- Forma de organizare / statut juridic; se completează cu denumirea formei de organizare, conform reglementărilor legale în vigoare specifice țării de proveniență a furnizorului transfrontalier: societate comercială (SRL, SA, SNC, SCS, SCA)/companie națională/societate națională/regie autonomă/cooperativă de credit/casă centrală/societate cooperativă/cooperativă agricolă/institut național de cercetare dezvoltare/grup de interes economic (comerciant, necomerciant)/grup european de interes economic (comerciant, necomerciant)/societate europeană/societate cooperativă europeană/sucursală, Persoană fizică autorizată (PFA) asociație, fundație etc.;
- Cod Unic de înregistrare; se va completa după caz în funcție de forma de organizare a furnizorului transfrontalier; se va completa și denumirea instituției din țara de origine care a atribuit codul unic de înregistrare;
- Denumire program/programe de formare profesională prestate în regim transfrontalier; în cazul în care furnizorul de formare profesională derulează mai multe programe în același timp, se va specifica denumirea fiecărui program;
- Adresa locului de desfășurare a programului de formare prestat în regim transfrontalier; se va completa cu adresele spațiilor în care se va desfășura atât instruirea teoretică cât și cea practică pentru fiecare program;
- Durata programului de formare profesională; durata programului de formare profesională trebuie să fie exprimată în ore/program;
- Observații; Această rubrică se completează numai la prima notificare; se va completa cu informații referitoare la programul/programele de formare profesională desfășurate în regim transfrontalier în ultimii 3 ani în România, după cum urmează:
 - numărul și denumirea acestora
 - locul de desfășurare (localitatea)
 - numărul de participanți

Nr. /

NOTIFICARE

Către

COMISIA DE AUTORIZARE

În atenția domnului/doamnei președinte

În conformitate cu prevederile art. 24³ alin. (1) din Ordonanța Guvernului nr.129/2000 privind formarea profesională a adulților, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

Instituția (denumirea completă și abreviată)
.....
.., cu sediul în localitatea, str. nr.
..., cod poștal, sectorul/județul,
țara..... cod unic de înregistrare, cod fiscal
....., cont, deschis la,
reprezentată prin,
tel./fax....., e-mail având
funcția de, menționez că începând cu data de
..... vom desfășura următorul program de formare
profesională:

1. Denumirea programului*

2. Tipul programului**

* Se completează, după caz, denumirea calificării/ocupației sau "grupări de competențe"

** Se completează, după caz, cu: inițiere, calificare, recalificare, perfecționare, specializare

3. Durata programului

4. Locul de desfășurare a programul:

localitatea, str. nr.
..., cod poștal, sectorul/județul,

5. Cod COR / Nomenclator

6. Observații

**În susținerea notificării depun, potrivit art. 24³ alin. (2) din
Ordonanța Guvernului nr. 129/2000 privind formarea profesională a
adulților, republicată, cu modificările și completările ulterioare,
următoarele documente:**

a)
.....;

b)
.....;

c)
.....
;

Data

Semnătura reprezentantului legal

.....

L.S.

Nr. /

NOTIFICARE

Către

COMISIA DE AUTORIZARE

În atenția domnului / doamnei președinte

În conformitate cu prevederile art. 24⁴ alin. (1) din Ordonanța Guvernului nr.129/2000 privind formarea profesională a adulților, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

Instituția (denumirea completă și abreviată)
.....
.., cu sediul în localitatea, str. nr.
...., cod poștal, sectorul/județul,
țara..... cod unic de înregistrare, cod fiscal
....., cont, deschis la,
reprezentată prin,
tel./fax....., e-mail având
funcția de, menționez că începând cu data de
..... vom desfășura următorul program de formare
profesională:

1. Denumirea programului*
2. Tipul programului**

* Se completează, după caz, denumirea calificării/ocupației sau "grupări de competențe"

** Se completează, după caz, cu: inițiere, calificare, recalificare, perfecționare, specializare

3. Durata programului
4. Locul de desfășurare a programul:
- localitatea, str. nr.,
cod poștal, sectorul/județul,
5. Cod COR / Nomenclator
6. Observații

În susținerea notificării depun, potrivit art. 24⁴ alin. (1) din Ordonanța Guvernului nr. 129/2000 privind formarea profesională a adulților, cu modificările și completările ulterioare, următoarele documente (precizate în anexa 2):

- a)
- b)
- c)
;

Data

Semnătura reprezentantului legal

.....

L.S.

Anexa nr. 5

**Declarația pe propria răspundere a reprezentantului legal al
furnizorului de formare autorizat**

Subsemnata/subsemnatul.....posesoare/
posesor al actului de identitate de tip.....,
seria....., nr.....
și CNP....., reprezentant legal al
.....
....(nume, statut juridic), CUI/Cod RPJFSP (Registrul persoanelor juridice
fără scop patrimonial)....., în calitate
de....., având
autorizația nr....., pentru programul
de formare profesională.....,
de tip....., cod COR/cod NC, eliberată
de Comisia de autorizare a județului....., la
data de....., cunoscând prevederile legale ale art. 292-Cod penal,
privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că în
perioada..... programul se va desfășura în localitatea
....., la adresa.....,
folosind următorii formatori:

-
.....specialist/profesor,
având certificatul cu recunoaștere națională nr.....

.....
specialist/profesor, având certificatul cu recunoaștere națională
nr.....

Mă angajez ca în termen de 15 zile de la data prezentei să
pun la dispoziția comisiei care a acordat autorizarea, în copie legalizată,
setul de documente care să susțină cele declarate de mine pe propria
răspundere.

Menționez că examenul de absolvire al programului se va
desfășura în data de

Data

Semnătura

Nr. /

Consiliul Național al Calificărilor și Formării Profesionale a Adulților

COMISIA DE AUTORIZARE

a furnizorilor de formare profesională din

ACORD

.....

(denumirea furnizorului de formare)

cu sediul în localitatea str. nr., bloc, scara, etaj, ap., județ/sector, Cod Unic de înregistrare/Cod fiscal, nr. de ordine în Registrul național al furnizorilor de formare profesională a adulților **primește acordul**, potrivit prevederilor art. 23² alin.(3) din Ordonanța Guvernului nr.129/2000 privind formarea profesională a adulților, republicată, cu modificările și completările ulterioare, să organizeze programul de pentru calificarea/ocupăția/gruparea de competențe, cod N.C./COR

PREȘEDINTE

Comisia de autorizare

L.S.

Data acordului

**Situația privind programele de formare profesională
finalizate de furnizorii de formare profesională neautorizați**
Anul trimestrul.

Județ	Denumire furnizor	Date de contact	Denumire program/programe de formare profesională	COD CAEN	Durata în ore a programului de formare profesională				Nr. participanți (beneficiari)			Preț/oră /cursant
					Între 1-8 ore	Între 9-40 ore	Între 41-80 ore	Peste 80 ore	Total Din care	Tineri între 16-25 ani	Adulți între 55-64 ani	
1.	2.	3.	4.	5.	6	7	8	9	10.	11.	12.	13.

Semnificația coloanelor din tabelul de mai sus este următoarea:

1. Județ: se va completa numele județului de unde furnizorul de formare profesională a transmis situația;
2. Denumire furnizor; se va completa cu denumirea furnizorului de formare profesională neautorizat așa cum rezultă din actul constitutiv, sau după caz modificator: act adițional, hotărâre AGA, decizie CA, act înființare, hotărâre asociat unic etc.);
3. Date de contact (adresa, telefon, fax, e-mail etc.);
4. Denumire program/programe de formare profesională;
5. Cod CAEN; se va înscrie codul CAEN al activității pentru care se organizează programul de formare profesională;
- 6-9 Durata programului de formare profesională; se va completa cu durata exprimată în ore, de exemplu 15 ore se scrie în coloana 7;
- 10-12. Număr participanți pe fiecare program de formare;
13. Preț/oră /cursant ; prețul plătit de cursant se împarte la numărul de ore al programului de formare (se va înregistra numărul fără zecimale).