**ANEXA Nr. 3 la procedură**

 **TABEL
cu domeniile de activitate și personalul angajat1
. . . . . . . . . .
(Se completează cu denumirea entității care se autorizează.)**

1 Se completează, obligatoriu, de către toți solicitanții de autorizație prevăzuți la art. 3 din Procedura de autorizare a unităților protejate, aprobată prin Ordinul ministrului muncii și protecției sociale nr. 847/2021.

Secția/Atelierul/Structura . . . . . . . . . . din cadrul operatorului economic/instituției publice/organizației fără scop patrimonial . . . . . . . . . .

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nr. crt. | Numele și prenumele persoanelor angajate | **Funcția** și timpul de lucru al fiecărui angajat (**norma**) | Descrierea activităților realizate de persoana cu handicap/invalidă gradul III/persoană validă, în scopul obținerii produselor comercializabile sau în scopul prestării serviciilor, conform atribuțiilor funcției; servicii/activități/produse (enumerate) | Domeniul/ Domeniile de activitate care face/fac obiectul autorizării (cod CAEN) | Observații (persoană cu handicap/invalidă gradul III; persoană validă) |
|  | 1 |  |  |  |  |  |

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

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