

**ACORD ÎNTRE ROMÂNIA ȘI STATUL ISRAEL ÎN DOMENIUL SECURITĂȚII SOCIALE**  
**AGREEMENT BETWEEN ROMANIA AND THE STATE OF ISRAEL ON SOCIAL SECURITY**

**DECLARAȚIE PRIVIND ACTIVITATEA ASIGURATULUI**  
**CERTIFICATE CONCERNING THE PERSON'S INSURANCE HISTORY**

Articolele de la 11 la 16 din Acord / Articles 11 to 16 of the Agreement  
 Articolul 4 din Aranjamentul administrativ / Article 4 of the Administrative Arrangement

*Acest formular trebuie să fie completat cu majuscule sau dactilografiat, utilizând doar spațiile punctate.  
 Cuprinde 2 pagini; niciuna dintre acestea nu poate fi suprimată, chiar dacă nu conține informații relevante/  
 This form should be completed in block letters or typed, writing on the dotted lines only.  
 Includes 2 pages, none of which may be left out even if it does not contain relevant information*

Acest formular va fi completat de solicitantul care are domiciliul pe teritoriul Statului Israel pentru instituția competentă din România și va fi anexat formularelor IL/RO 202, IL/RO 203 sau IL/RO 204.

This form shall be completed by the claimant who has the domicile in the State of Israel and will be sent to the competent institution in Romania and will be attached to forms IL/RO 202, IL/RO 203 or IL/RO 204.

1	<b>Instituția destinatară / Receiving institution</b>	
1.1	Denumire / Name: .....	
1.2	Adresa / Address: .....	
2	<b>Informații privind persoana asigurată/ Information concerning the insured person</b>	
2.1	Numele / Family name: .....	
2.2	Prenumele / First name: .....	
2.3	Numele de familie la naștere / Family name at birth: .....	
2.4	Numele și/sau prenumele anterioare: /Previous names .....	
2.5	Sex : <input type="checkbox"/> Masculin /Male <input type="checkbox"/> Feminin /Female	
2.6	Data nașterii /Date of birth ____/ ____/ ____ Ziua/ D / luna - M / anul/ Y	2.7 Locul nașterii / Place of birth: (localitatea, județul, țara / city, county, country) .....
2.8	Adresa /Address: .....	
2.9	Cod Numeric Personal în România (CNP)/ Personal identification code in Romania: .....	
2.10	Cod personal de asigurări sociale / număr de identificare în Statul Israel / Social security personal code/ identification number in the State of Israel .....	
2.11	Ultimul loc de asigurare (angajare) din România (localitatea, județul) / Last insurance place (employment) in Romania (town, county) .....	
3	<b>Instituția expeditoare / Sending institution</b>	
3.1	Denumire / Name.....	
3.2	Adresa / Address: .....	
3.3	Ștampila / Stamp	3.4 Data / Date .....
		3.5 Semnătura / Signature .....

4	Perioade Periods		Denumirea și sediul social al angajatorului sau domeniul activității independente / Name and registered office of the employer or the field of independent activity	Locul <sup>1</sup> și țara unde s-a desfășurat activitatea / Place and country where activity was performed	a) Meseria sau funcția/muncă specifică/ Profession or occupation/specific work b) Sistemul de asigurare <sup>2</sup> / Insurance system c) Tipul asigurării <sup>3</sup> / Type of insurance
	De la From	Până la To			
	1	2			
1					a) b) c)
2					a) b) c)
3					a) b) c)
4					a) b) c)
5					a) b) c)
6					a) b) c)
7					a) b) c)
8					a) b) c)
9					a) b) c)
10					a) b) c)
11					a) b) c)
12					a) b) c)
13					a) b) c)
14					a) b) c)

.....  
Data /Date

.....  
Semnătura / Signature

<sup>1</sup> pentru România a se menționa și județul / for Romania to mention the county

<sup>2</sup> pentru persoanele care au fost asigurate în sistemul public și/sau în sistemul neintegrat sistemului public / for persons who have been insured in the public system and / or in a system non-integrated into the public system

<sup>3</sup> O – perioade obligatorii/ mandatory periods; A – perioade asimilate/ assimilated periods; V – perioade voluntare/ voluntary periods