**ACORD**

 **privind plata remuneraţiei efectuată la sfârşitul săptămânii/la sfârşitul perioadei de desfăşurare a activităţii şi de stabilire a modalităţii de plată**

Subsemnatul ……………………………………………………………………………, (numele şi prenumele) în calitate de zilier, CNP ………………….……………, şi subsemnatul ……………………….. …………………………………………….., (numele şi prenumele reprezentantului legal al beneficiarului/ale persoanei care are delegare de competenţe) în calitate de …………………………………, (Se completează cu denumirea calităţii pe care o deţine: director etc.) ne exprimăm acordul ca pentru activităţile necalificate cu caracter ocazional prestate în favoarea beneficiarului ………………………………………………………. (Se completează denumirea beneficiarului şi CUI/CIF.) plata remuneraţiei cuvenite să se efectueze la sfârşit de săptămână/la sfârşitul perioadei de desfăşurare a activităţii, respectiv la data de ………………………….., în numerar/prin virament în contul bancar nr………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | ……………………………..  (data)………………………………. (semnătura zilierului)**………………………………..**(semnătura reprezentantuluilegal al beneficiarului/persoanei care are delegarede competente) |  |
|  |  |  |