**CERERE**

Angajator ..............................................................................Adresă sediu social ..............................................................CUI/CIF ................................................................................Cont bancar nr. ....................................................................Telefon ...............................................E-mail ...................................................................................

Către Agenția pentru Ocuparea Forței de Muncă Județeană ............................./Municipiului BucureștiSubsemnatul/(a), ..................................., în calitate de administrator/reprezentant legal al angajatorului ................................, cu sediul social în localitatea ............................, str. .............................. nr. ......., județul ............................/municipiul .........................., sectorul ...., vă solicit plata contravalorii indemnizației prevăzute la [art. XI alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 30/2020](http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/224495) pentru modificarea și completarea unor acte normative, precum și pentru stabilirea unor măsuri în domeniul protecției sociale în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, cu modificările și completările aduse prin [Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 32/2020](http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/224483), pentru un număr de ......... persoane, în sumă totală de .................. lei brut, aferentă perioadei ................... .

Anexez prezentei:
**–**declarație pe propria răspundere privind reducerea sau întreruperea temporară a activității total sau parțial ca urmare a efectelor epidemiei de coronavirus SARS-CoV-2, pe perioada stării de urgență decretate (anexa nr. 1);
**–**lista persoanelor care urmează să beneficieze de indemnizație (anexa nr. 2).

Numele și prenumele administratorului/reprezentantului legal (în clar) ....................................................

Semnătura .............................................

Data .........................

**Anexa nr. 1** la cerere

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

Subsemnatul/(a), .................................., în calitate de administrator/reprezentant legal al angajatorului ................................., CUI/CIF ............................ cu sediul social în localitatea ............................, str. ............................... nr. ......., județul .........................../ municipiul ........................., sectorul ...., cunoscând prevederile [art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal](http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/223635), cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că, drept urmare a efectelor epidemiei de coronavirus SARS-CoV-2, pe perioada stării de urgență instituite prin [Decretul nr. 195/2020](http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/223831) privind instituirea stării de urgență pe teritoriul României, activitatea a fost redusă sau a fost întreruptă temporar total sau parțial.

Numele și prenumele administratorului/reprezentantului legal (în clar) ..................................................

Semnătura ............................................

Data .........................

**Anexa nr. 2** la cerere

**LISTA**
persoanelor cărora li s-a suspendat contractul individual de muncă, din inițiativa angajatorului
potrivit [art. 52 alin. (1) lit. c) din Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată](http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/216297), cu modificările și completările ulterioare,
pentru care se solicită acordarea sumelor necesare plății indemnizației
prevăzute la [art. XI alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 30/2020](http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/224495#A124), cu modificările și completările ulterioare

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Numele și prenumele salariatului | CNP | Nivelul de educație (ISCED) | Reședința (urban/rural) | Salariul de bază brut corespunzător locului de muncă ocupat | Data suspendării contractului individual de muncă\*)  | Numărul de zile aferente suspendării contractului individual de muncă în perioada stării de urgență | Indemnizația solicitată\*\*) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .... |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |

Numele și prenumele administratorului/reprezentantului legal (în clar) ....................................................

Semnătura ...............................................

Data ...........................

\*) Conform Registrului general de evidență a salariaților.

\*\*) 75% din salariul de bază, dar nu mai mult de 75% din câștigul salarial mediu brut.