

- Model -
CERERE*)

*) La cerere se atașează declarația pe propria răspundere a celuilalt părinte, o copie a certificatului/certificatelor de naștere al/ale copilului/copiilor sau a documentului care atestă calitatea în care solicită zilele libere, precum și, dacă este cazul, o copie a certificatului de încadrare în grad de handicap al copilului ori adultului în vârstă de până la 26 de ani.

Către (denumirea angajatorului)

Subsemnatul/Subsemnata,, cu domiciliul în, legitimat/legitimată cu seria nr., CNP, având funcția de, în calitate de**):

**) Se bifează în mod corespunzător de către solicitant.

părinte firesc, potrivit Legii [nr. 287/2009](#) privind [Codul civil](#), republicată, cu modificările ulterioare;

adoptator;

persoană care are copilul/copiii în încredințare în vederea adopției;

persoană care are copilul în plasament sau sub tutelă;

persoană desemnată conform art. 104 [alin. \(2\)](#) din Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

părinte sau reprezentant legal al persoanei adulte cu handicap înscrise într-o unitate de învățământ;

părinte sau reprezentant legal al copilului cu handicap grav neșcolarizat, care a optat pentru acordarea indemnizației prevăzute de art. 42 [alin. \(4\)](#) din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare - doar în situațiile în care activitatea serviciului de zi este limitată sau suspendată, prin dispoziție/decizie a autorității care are în administrare serviciul de zi, ca urmare a răspândirii coronavirusului SARS-CoV-2;

părinte sau reprezentant legal care are în îngrijire, supraveghere și întreținere persoana adultă încadrată în grad de handicap grav sau în grad de handicap grav cu asistent personal pentru care s-a optat pentru acordarea indemnizației prevăzute de art. 42 [alin. \(4\)](#) din Legea nr. 448/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare - doar dacă beneficiază de servicii de zi, a căror activitate este limitată sau suspendată, prin dispoziție/decizie a autorității care are în administrare serviciul de zi, ca urmare a răspândirii coronavirusului SARS-CoV-2,

al

Nr. crt.	Numele și prenumele	CNP	Statutul deținut***)	Unitatea de învățământ/serviciul de zi
1.				
2.				
3.				
n.				

***) Se va completa în mod corespunzător, pentru fiecare persoană în parte, după cum urmează:

"1" - preșcolar;

"2" - școlar de până la 12 ani inclusiv;

"3" - copil cu handicap înscris în unitate de învățământ special;

"4" - copiii înscriși în unitățile de educație timpurie antepreșcolară;

"5" - persoană cu handicap prevăzută la art. 1 [alin. \(4\)](#) sau [\(5\)](#) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 147/2020 care beneficiază de serviciul de zi aflat în administrarea primăriei;

"6" - persoană cu handicap prevăzută la art. 1 [alin. \(4\)](#) sau [\(5\)](#) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 147/2020 care beneficiază de serviciul de zi aflat în administrarea direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului.

În temeiul art. 2 [alin. \(2\)](#) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 147/2020 privind acordarea unor zile libere pentru părinți în vederea supravegherii copiilor, în situația limitării sau suspendării activităților didactice care presupun prezența efectivă a copiilor în unitățile de învățământ și în unitățile de educație timpurie antepreșcolară, ca urmare a răspândirii coronavirusului SARS-CoV-2, solicit acordarea, începând cu data de....., de zile libere plătite, pe toată perioada de limitare sau suspendare a cursurilor în unitatea de învățământ sau a activității serviciilor de zi destinate persoanelor cu handicap, pe perioada stării de alertă și după încetarea acesteia, dar nu mai târziu de finalizarea cursurilor anului școlar 2020-2021.

Semnătura

Data