

CERERE

Angajator _____
 CUI / CIF _____
 Cod CAEN _____
 Adresa _____
 Cont IBAN _____
 Deschis la _____
 Telefon/fax _____
 E-mail _____

Către Agenția pentru Ocuparea Forței de Muncă Județeană _____/Municipiului București

Subsemnatul/Subsemnata _____ în calitate de reprezentant legal al angajatorului _____, cu sediul social în localitatea _____ str. _____ nr. _____, județul _____ / municipiul _____, sectorul _____, în temeiul art. 1 alin. (1) din Hotărârea Guvernului nr. 719/2020 pentru aprobarea procedurii de decontare și de plată a sumelor acordate în baza Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 132/2020 privind măsuri de sprijin destinate salariaților și angajatorilor în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum și pentru stimularea creșterii ocupării forței de muncă, vă solicit decontarea din bugetul asigurărilor pentru șomaj a sumei totale de _____ lei reprezentând indemnizație de 75% din diferența dintre salariul de bază brut prevăzut în contractul individual de muncă și salariul de bază brut aferent orelor de muncă efectiv prestate ca urmare a reducerii timpului de muncă, prevăzută la art. 1 alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 132 /2020, aferentă:

- lunii _____ pentru un număr de _____ salariați, conform listei pe care o atașez prezentei*);
- lunii _____ din cadrul trimestrului _____ pentru un număr de _____ salariați, conform listei pe care o atașez prezentei**).

Menționez că am depus la Agenția Națională de Administrare Fiscală declarația privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, impozitului pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate aferentă lunii/trimestrului pentru perioada pentru care solicit decontarea.

Anexez copia documentului din care rezultă dovada plății (ordin de plată/extras de cont etc.) obligațiilor fiscale aferente lunii/trimestrului _____, respectiv (e).

Numele și prenumele reprezentantului legal, în clar _____

Semnătura _____

Data _____

*se completează de către contribuabilii care declară lunar obligațiile fiscale aferente veniturilor din salarii și asimilate salariilor

** se completează câte un rând pentru fiecare lună din cadrul trimestrului pentru care se solicită decontarea de către contribuabilii care declară trimestrial obligațiile fiscale aferente veniturilor din salarii și asimilate salariilor (spre exemplu în cazul în care se solicită decontarea pentru lunile iulie și august din cadrul trimestrului III, se completează o singură cerere cu câte un rând pentru fiecare lună în parte)

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

conform art. I alin. (2) lit. a) din Hotărârea Guvernului nr. 719/2020 pentru aprobarea procedurii de decontare și de plată a sumelor acordate în baza Ordonanței de urgență a Guvernului nr.132/2020 privind măsuri de sprijin destinate salariaților și angajatorilor în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum și pentru stimularea creșterii ocupării forței de muncă

Subsemnatul/Subsemnata _____, legitimat/legitimată cu CI/BI seria _____ nr. _____, eliberată/eliberat de _____ la data de _____, CNP _____, în calitate de reprezentant legal al angajatorului _____, având CUI _____, cod CAEN _____ cu sediul social în localitatea _____ str. _____ nr. _____, județul _____ / municipiul _____, sectorul _____, telefon _____, fax _____, e-mail _____, cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr.286/2009 -

Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că:

1. Reducerea timpului de muncă cu cel mult 50% din durata prevăzută în contractul individual de muncă a fost stabilită prin decizia angajatorului pentru o perioadă de cel puțin 5 zile lucrătoare consecutive, cu informarea și consultarea sindicatului, a reprezentanților salariaților sau a salariaților, după caz, anterior comunicării deciziei salariatului.
2. Angajatorul și-a îndeplinit obligația de stabilire a programului de muncă pentru întreaga lună.
3. Angajatorul a comunicat fiecăruia dintre salariații pentru care se solicită decontarea indemnizației prevăzute de art.1 alin.(4) din ordonanța de urgență, decizia de reducere a timpului de muncă, programul de lucru, modul de repartizare a acestuia pe zile și drepturile salariale aferente cu cel puțin 5 zile înainte de aplicarea efectivă a măsurii și a transmis aceste decizii în registrul general de evidență a salariaților cel târziu în ziua anterioară producerii acestora.
4. Măsura afectează cel puțin 10% din numărul de salariați ai unității.
5. Reducerea activității este justificată de:
 - o diminuare a veniturilor realizate în luna anterioară aplicării măsurii prevăzută la art.1 alin.(1) din ordonanța de urgență a Guvernului sau, cel mult, din luna dinaintea lunii anterioară acestora cu cel puțin 10% față de luna similară din anul anterior*).
 - o diminuare a cifrei de afaceri din luna anterioară aplicării măsurii prevăzută la art.1 alin.(1) din ordonanța de urgență sau, cel mult, din luna dinaintea lunii anterioară acestora cu cel puțin 10% față de luna similară din anul anterior**).
6. angajatorul nu se află în faliment, dizolvare, lichidare sau nu are activitățile suspendate, potrivit legii;
7. angajatorul nu este înregistrat în jurisdicții necooperante în scopuri fiscale.

Numele și prenumele reprezentantului legal, în clar _____

Semnătura _____

Data _____

*) Se va bifa de către organizațiile neguvernamentale, precum și de către angajatorii din categoria reglementată de Ordonanța de urgență a Guvernului nr.44/2008 privind desfășurarea activităților economice de către persoanele fizice autorizate, întreprinderile individuale și întreprinderile familiale, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.182/2016.

**) Se va bifa de către celelalte entități care au potrivit legii calitatea de angajatori.

Angajator _____

CUI / CIF _____

LISTA*)

salariaților pentru care se solicită decontarea indemnizației prevăzute de art. I alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.132/2020 privind instituirea unor măsuri de sprijin destinate salariaților și angajatorilor în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum și pentru stimularea creșterii ocupării forței de muncă

Luna _____ /anul _____

Nr. crt.	Numele și prenumele	Cod numeric personal	Numarul și data contractului individual de muncă**)	Durata timpului de muncă prevăzută în contractul individual de muncă (ore)**)	Numărul și data deciziei angajatorului privind reducerea timpului de muncă, programul de lucru, modul de repartizare a acestuia pe zile și drepturile salariale aferente**)	Perioada de reducere a timpului de muncă în perioada stării de urgență/alertă/asediu instituită în condițiile legii***)	Numărul de ore aferente reducerii timpului de muncă **)	Numărul de ore de muncă efectiv prestate ca urmare a reducerii duratei timpului de muncă în perioada stării de urgență/alertă/asediu instituită în condițiile legii**)	Salariul de bază brut prevăzut în contractul individual de muncă**)	Salariul de bază brut aferent orelor de muncă efectiv prestate ca urmare a reducerii timpului de muncă**)	Suma solicitată****)
1.											
2.											
3.											
...											
TOTAL:											

Numele și prenumele reprezentantului legal, în clar _____

Semnătura _____

Data _____

*) Angajatorul își asumă răspunderea pentru corectitudinea și pentru veridicitatea datelor înscrise în prezentul document. Lista se completează pentru fiecare lună în parte în cazul contribuabililor care declară trimestrial obligațiile fiscale aferente veniturilor din salarii și asimilate salariilor (spre exemplu în cazul în care se solicită decontarea pentru lunile iulie și august din cadrul trimestrului III, se completează câte o listă pentru fiecare lună)

***) Conform Registrului general de evidență al salariaților.

*****) Se completează cu numărul de zile lucrătoare consecutive.

*****) 75% din diferența dintre salariul de bază brut prevăzut în contractul individual de muncă și salariul de bază brut aferent orelor de muncă efectiv prestate ca urmare a reducerii timpului de muncă