

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. 5 alin. (3) din Ordonanța 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 41,5% din salariul aferent zilelor lucrate de angajații încadrați pe bază de contracte individuale de muncă pe perioadă determinată de până la 3 luni, pentru o perioadă de lucru de 8 ore/zi, dar nu mai mult de 41,5% din câștigul salarial mediu brut prevăzut de Legea bugetului asigurărilor sociale de stat pe anul 2020 nr. 6/2020, cu modificările și completările ulterioare, 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. 5 alin. (3) din Ordonanța 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. salariații pentru care se solicită decontarea sumei reprezentând 41,5% din salariul aferent zilelor lucrate, pentru o perioadă de lucru de 8 ore/zi, dar nu mai mult de 41,5% din câștigul salarial mediu brut prevăzut de Legea bugetului asigurărilor sociale de stat pe anul 2020 nr. 6/2020, cu modificările și completările ulterioare, sunt încadrați pe bază de contracte individuale de muncă pe perioadă determinată de până la 3 luni.
2. angajatorul a îndeplinit obligațiile declarative și de plată aferente veniturilor din salarii și asimilate salariilor din perioada de raportare pentru care se face solicitarea.

Numele și prenumele reprezentantului legal, în clar _____

Semnătura _____

Data _____

*) Se va bifa în mod corespunzător de către declarant.

Angajator _____

CUI / CIF _____

LISTA*)

**salariații pentru care se solicită decontarea sumei prevăzute de art. 5 alin. (1) din Ordonanța 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**

Luna _____/anul _____

Nr. crt.	Numele și prenumele	Cod numeric personal	Numarul și data contractului individual de muncă pe perioada determinată**)	Durata contractului individual de muncă (luni)**)	Salariul aferent zilelor lucrate	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.

****) 41,5% din salariul aferent zilelor lucrate în baza contractului individual de muncă pe perioadă determinată de până la 3 luni, pentru o perioadă de lucru de 8 ore/zi, dar nu mai mult de 41,5% din câștigul salarial mediu brut prevăzut de Legea bugetului asigurărilor sociale de stat pe anul 2020 nr. 6/2020, cu modificările și completările ulterioare.