

**Modelul cererii și al declarației pe propria răspundere
pentru persoanele care desfășoară activități necalificate cu caracter ocazional, pentru care
beneficiarul de lucrări urmează să beneficieze de decontarea sumei, prevăzute la art. 4 din
Ordonanța de urgență a Guvernului nr.132/2020**

Beneficiar de lucrări _____
(felul și denumirea)
Adresa sediului social _____
Județul _____
CUI _____
CAEN _____
Cont bancar nr. _____
Telefon _____
E-mail _____

CERERE

Către,
AGENȚIA PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ A JUDEȚULUI _____
/MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Subsemnatul/a _____ în calitate de
administrator / reprezentant legal al _____ cu sediul social în
localitatea _____, str. _____, nr _____,
județul _____/sectorul _____, identificat cu CI/BI seria _____, nr _____, CNP
_____, în conformitate cu prevederile art. 4 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 sumei de 35% din remunerația zilnică acordată pentru un număr
de _____ zilieri, în sumă totală de _____ lei (brut), pentru perioada
_____ ca urmare a reducerii temporare a activității, determinată de instituirea stării de
urgență /alertă/asediu.

Plata se efectuează în contul nr. _____ deschis la Banca
_____.

Anexez:

- **declarația pe propria răspundere**
- **lista persoanelor pentru care solicit decontarea sumei de 35% din remunerația zilnică acordată.**

Data _____
Nume și prenume (in clar) _____
Administrator/ reprezentant legal
Semnătura

Beneficiar de lucrări _____
(felul și denumirea)
Adresa sediului social _____
Județul _____
CUI _____
CAEN _____
Cont bancar nr. _____
Telefon _____
E-mail _____

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Către,
AGENȚIA PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ A JUDEȚULUI _____
/MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Subsemnatul/a _____ în calitate de
administrator/reprezentant legal al _____ cu sediul
social _____ în _____ localitatea _____
str. _____ nr. _____
județul/sectorul _____ identificat cu CI/BI seria _____,
nr. _____, CNP _____,
cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- că am redus temporar activitatea ca urmare a situațiilor prevăzute de art. 1 alin.(1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 132/2020
- în calitate de beneficiar de lucrări nu mă aflu în una dintre situațiile prevăzute la art. 7 alin.(1) lit. b) și c) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 132/2020
- pentru persoanele pentru care se solicită decontarea sumei nu beneficiaz de măsurile active de sprijin acordate potrivit art. I și III din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 92/2020 pentru instituirea unor măsuri active de sprijin destinate angajaților și angajatorilor în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum și pentru modificarea unor acte normative și nici de măsurile de stimulare a angajatorilor finanțate din bugetul asigurărilor pentru șomaj prevăzute de Legea nr. 76/2002, cu modificările și completările ulterioare
- pentru aceste persoane am asigurat plata impozitului pe venit și a contribuției de asigurări sociale datorată bugetului asigurărilor sociale de stat
- datele din lista prezentată sunt corecte.

Data _____

Nume și prenume (in clar) _____

Administrator/ reprezentant legal

Semnătura

LISTA PERSOANELOR

pentru care se solicită decontarea sumei prevăzută de art. 4 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
pentru luna _____

Nr. crt.	Numele și prenumele	CNP	Data începere activitate	Loc de desfășurare activitate	Număr ore lucrate/zi	Număr zile lucrate în lună	Remunerație zilnică brută (lei)	Suma solicitată pentru decontare (lei) ¹
1								
2								
....								
	TOTAL						 *

*) Total sumă ce va fi plătită de agenția pentru plăți și inspecție socială.

Data

Numele și prenumele (în clar)

Administrator/Reprezentant legal

Semnătura

¹ 35% din remunerația zilnică acordată zilierului, aferentă numărului de zile lucrate de acesta