ANEXA 1

**CERERE**

Angajator . . . . . . . . . .

CUI/CIF . . . . . . . . . .

Cod CAEN . . . . . . . . . .

Cont bancar nr. . . . . . . . . . .

Telefon . . . . . . . . . .

E-mail . . . . . . . . . .

Către Agenția pentru Ocuparea Forței de Muncă Județeană . . . . . . . . . ./a Municipiului București

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.........., cu sediul social în localitatea.......... str........... nr..........., județul........../municipiul.........., sectorul.........., telefon.........., fax.........., e-mail.........., în temeiul art. 5 alin. (1) 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, vă solicit decontarea sumei totale de.......... lei reprezentând indemnizațiile brute aferente unui număr de.......... angajați pentru fiecare zi liberă acordată în condițiile [art. 1](_blank) din aceeași ordonanță de urgență.

Atașez prezentei:

**a)** lista angajaților care au beneficiat de zilele libere, precum și indemnizația acordată pe această perioadă;

**b)** copii de pe statele de plată și pontajele din care reiese acordarea indemnizației pentru fiecare zi liberă;

**c)** declarația pe propria răspundere a reprezentantului legal al angajatorului prin care se atestă că lista prevăzută la lit. a) conține persoanele care îndeplinesc condițiile reglementate de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 147/2020;

**d)** dovada plății impozitului și contribuțiilor de asigurări sociale, de asigurări sociale de sănătate, precum și a contribuției asiguratorie pentru muncă aferente indemnizației pentru fiecare zi liberă.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Numele și prenumele reprezentantului legal, în clar . . . . . . . . . . Semnătura . . . . . . . . . . Data . . . . . . . . . . |