**Anexa nr. 2**

**la Procedură**

|  |
| --- |
|  |
| Angajator \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CUI / CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**LISTA\*)**

**angajaţilor care au beneficiat de zilele libere, precum şi indemnizaţia acordată pe această perioadă**

**luna\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/anul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.crt. | Numele şi prenumele angajatului | Cod numeric personal | Nume şi prenume celălalt părinte | Cod numeric personal | Numele şi prenumele copilului/persoanei cu handicap | Cod numeric personal | Salariul de bază corespunzător locului de muncă ocupat (lei) | Perioada pentru care a fost acordată indemnizaţia(zi/lună/an - zi/lună/an) | Număr de zile libere  | Indemnizaţia brută aferentă zilelor libere\*\*) (lei) | Contribuţia de asigurări sociale  | Contribuţia de asigurări sociale de sănătate  | Contribuția asiguratorie pentru muncă  | Impozit  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... | TOTAL |  |  |

Numele şi prenumele reprezentantului legal, în clar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*) Angajatorul îşi asumă răspunderea pentru corectitudinea şi pentru veridicitatea datelor înscrise în prezenta.

\*\*) Se plăteşte din capitolul aferent cheltuielilor de personal din bugetul de venituri și cheltuieli al angajatorului și este în cuantum de 75% din salariul de bază corespunzător unei zile lucrătoare, dar nu mai mult de corespondentul pe zi a 75% din câștigul salarial mediu brut utilizat la fundamentarea bugetului asigurărilor sociale de stat.