**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

conform art. 3 alin. (1) lit. c) din Hotărârea Guvernului nr. 217/2020 pentru aplicarea prevederilor Legii nr. 19/2020 privind acordarea unor zile libere părinților pentru supravegherea copiilor, în situația închiderii temporare a unităților de învățământ

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.........., cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că lista angajaților care au beneficiat de zilele libere, precum și indemnizația acordată pe această perioadă, atașată cererii anexate prezentei, conține persoanele care îndeplinesc condițiile reglementate de Legea nr. 19/2020 privind acordarea unor zile libere părinților pentru supravegherea copiilor, în situația închiderii temporare a unităților de învățământ, cu modificările și completările ulterioare.

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

ANEXĂ la Declarația pe propria răspundere

**CERERE**

Angajator . . . . . . . . . .

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

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

Telefon . . . . . . . . . .

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. 3 alin. (4) din Legea nr. 19/2020 privind acordarea unor zile libere părinților pentru supravegherea copiilor, în situația închiderii temporare a unităților de învățământ, cu modificările și completările ulterioare, vă solicit decontarea sumei totale de.......... lei, reprezentând indemnizațiile nete încasate efectiv de un număr de.......... angajați pentru fiecare zi liberă acordată în condițiile art. 1 din aceeași lege.

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 din care reiese acordarea indemnizației;

c) dovada plății contribuțiilor și impozitelor aferente lunii în care s-a plătit indemnizația.

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

ANEXĂ la Cerere

**LISTA\*)  
angajaților care au beneficiat de zilele libere, precum și indemnizația acordată pe această perioadă**

\*) Angajatorul își asumă răspunderea pentru corectitudinea și pentru veridicitatea datelor înscrise în prezenta.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr crt | Numele si prenumele angajatului | Codul numeric personal | Numele si prenumele celuilalt parinte | Codul numeric personal | Numele si prenumele copilului | Codul numeric personal | Salariul de baza corespunzator locului de munca oupat (lei) | Perioada pentru care a fost acordata indemnizatia (zi/luna/an-zi/luna/an) | Numarul de zile libere | Indemnizatia bruta aferenta zilelor libere (lei)  \*\* | Contributia de asigurari sociale retinuta | Contributia de asigurari sociale de sanatate retinuta | Impozit retinut | Indemnizatia neta incasata efectiv de angajat |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total | | | | | | | | | | | | | | |

\*\*) Se plătește 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.

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