**ANEXA Nr. 1**
 **la procedură**

 CERERE

 Angajator . . . . . . . . . .

 CUI/CIF . . . . . . . . . .

 Cod CAEN . . . . . . . . . .

 Cont bancar nr. . . . . . . . . . .

 Telefon . . . . . . . . . .

 E-mail . . . . . . . . . .

 Către Agenţia pentru Ocuparea Forţei de Muncă Judeţeană . . . . . . . . . ./a Municipiului Bucureşti

 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..........., judeţul........../municipiul.........., sectorul.........., telefon.........., fax.........., e-mail.........., în temeiul art. 5 alin. (1) din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 147/2020 privind acordarea unor zile libere pentru părinţi în vederea supravegherii copiilor, în situaţia limitării sau suspendării activităţilor didactice care presupun prezenţa efectivă a copiilor în unităţile de învăţământ şi în unităţile de educaţie timpurie antepreşcolară, ca urmare a răspândirii coronavirusului SARS-CoV-2, vă solicit decontarea sumei totale de.......... lei reprezentând indemnizaţiile brute aferente unui număr de.......... angajaţi pentru fiecare zi liberă acordată în condiţiile art. 1 din aceeaşi ordonanţă de urgenţă.

 Ataşez prezentei:

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

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

**c)** declaraţia pe propria răspundere a reprezentantului legal al angajatorului prin care se atestă că lista prevăzută la lit. a) conţine persoanele care îndeplinesc condiţiile reglementate de Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 147/2020;

**d)** dovada plăţii impozitului şi contribuţiilor de asigurări sociale, de asigurări sociale de sănătate, precum şi a contribuţiei asiguratorie pentru muncă aferente indemnizaţiei pentru fiecare zi liberă.

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