Angajator ...............................................................

Adresă sediu social ...............................................

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

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

Telefon ..................................................................

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

Către

Agenția pentru Ocuparea Forței de Muncă a Județului ................/Municipiului București

CERERE

Subsemnatul/(a), ..................................., în calitate de administrator/reprezentant legal al angajatorului .............................., cu sediul social în localitatea ......................, str. .............................. nr. ......., județul ............................/municipiul ....................., sectorul ........, vă solicit plata contravalorii indemnizației prevăzute la art. XI alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 30/2020 pentru modificarea și completarea unor acte normative, precum și pentru stabilirea unor măsuri în domeniul protecției sociale în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 59/2020, cu completările ulterioare, pentru un număr de ......... persoane, în sumă totală de .................. lei brut, aferentă perioadei ..........................

Anexez prezentei\*):

\*) Se va bifa în mod corespunzător de către solicitant.

1. declarație pe propria răspundere privind reducerea sau întreruperea temporară a activității total sau parțial ca urmare a efectelor epidemiei de coronavirus SARS-CoV-2, pe perioada stării de urgență/stării de alertă (anexa nr. 1);

2. lista persoanelor care urmează să beneficieze de indemnizație (anexa nr. 2);

3. tabel cu activitățile restricționate în condițiile Legii nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, cu modificările și completările ulterioare (anexa nr. 3).

Numele și prenumele administratorului/reprezentantului legal (în clar) ..........................

Semnătura ................................

Data ......................