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

Adresa sediului social ..............................................

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

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

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

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

Către

AGENȚIA PENTRU OCUPAREA FORȚEI DE MUNCĂ JUDEȚEANĂ ................/A 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](http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/225659) 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](http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/225906), pentru un număr de ......................... persoane, în sumă totală de .............................. lei brut, aferentă perioadei ......................... .Anexez prezentei\*):

[] declarație pe propria răspundere privind suspendarea activității în baza deciziei emise de către Direcția de Sănătate Publică a Județului .........../Municipiului București ca urmare a anchetei epidemiologice ;

[] copia deciziei de suspendare a activității emise de Direcția de Sănătate Publică a Județului .........................../Municipiului București;

[] lista persoanelor care urmează să beneficieze de indemnizație ;

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

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

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