

Către
 AGENȚIA PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ A JUDEȚULUI/MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul....., cu domiciliul/sediul în localitatea
 str. nr., județul/municipiul, sectorul
 identificat cu CI/BI seria nr., CNP, telefon, e-mail
 cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că, drept urmare a
 efectelor epidemiei de coronavirus SARS-CoV-2, pe perioada stării de urgență instituite prin Decretul nr. 195/2020 privind instituirea
 stării de urgență pe teritoriul României, activitatea desfășurată a fost întreruptă începând cu data de..... .

Data
 Numele și prenumele (în clar)
 Semnătura

MINISTERUL MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE

ORDIN

**pentru aprobarea modelului documentelor prevăzute la art. XII 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,
 cu modificările și completările aduse prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 32/2020
 pentru modificarea și completarea Ordonanței 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 și pentru stabilirea unor măsuri suplimentare de protecție socială**

Având în vedere dispozițiile art. XII 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, cu modificările și completările aduse prin Ordonanța de
 urgență a Guvernului nr. 32/2020 pentru modificarea și completarea Ordonanței 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 și pentru stabilirea unor măsuri suplimentare de
 protecție socială,

în baza prevederilor art. 15 alin. (3) din Hotărârea Guvernului nr. 81/2020 privind organizarea și funcționarea Ministerului
 Muncii și Protecției Sociale,

ministrul muncii și protecției sociale emite următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă modelul cererii, al declarației pe propria
 răspundere și al listei persoanelor care urmează să beneficieze
 de plata indemnizației, prevăzute la art. XII 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, cu modificările și completările
 aduse prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 32/2020

pentru modificarea și completarea Ordonanței 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 și
 pentru stabilirea unor măsuri suplimentare de protecție socială,
 prevăzut în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al
 României, Partea I.

Ministrul muncii și protecției sociale,
Violeta Victoria Alexandru

București, 31 martie 2020.
 Nr. 741.

CERERE

Angajator
 Adresă sediu social
 CUI/CIF
 Cont bancar nr.
 Telefon
 E-mail

Către Agenția pentru Ocuparea Forței de Muncă Județeană/Municipiului București

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, cu modificările și completările aduse prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 32/2020, pentru un număr de persoane, în sumă totală de lei brut, aferentă perioadei

Anexez prezentei:

— 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 decretate (anexa nr. 1);
 — lista persoanelor care urmează să beneficieze de indemnizație (anexa nr. 2).

Numele și prenumele administratorului/reprezentantului legal (în clar)

Semnătura

Data

ANEXA Nr. 1
la cerere

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/(a),, în calitate de administrator/reprezentant legal al angajatorului, CUI/CIF cu sediul social în localitatea, str. nr., județul/municipiul, sectorul, 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, drept urmare a efectelor epidemiei de coronavirus SARS-CoV-2, pe perioada stării de urgență instituite prin Decretul nr. 195/2020 privind instituirea stării de urgență pe teritoriul României, activitatea a fost redusă sau a fost întreruptă temporar total sau parțial.

Numele și prenumele administratorului/reprezentantului legal (în clar)

Semnătura

Data

ANEXA Nr. 2
la cerere

LISTA

persoanelor cărora li s-a suspendat contractul individual de muncă, din inițiativa angajatorului, potrivit art. 52 alin. (1) lit. c) din Legea nr. 53/2003 — Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare, pentru care se solicită acordarea sumelor necesare plății indemnizației prevăzute la art. XI alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 30/2020, cu modificările și completările ulterioare

Nr. crt.	Numele și prenumele salariatului	CNP	Nivelul de educație (ISCED)	Reședința (urban/rural)	Salariul de bază brut corespunzător locului de muncă ocupat	Data suspendării contractului individual de muncă*	Numărul de zile aferente suspendării contractului individual de muncă în perioada stării de urgență	Indemnizația solicitată**)
1								
2								
...								
TOTAL								

Numele și prenumele administratorului/reprezentantului legal (în clar)

Semnătura

Data

*) Conform Registrului general de evidență a salariaților.

***) 75% din salariul de bază, dar nu mai mult de 75% din câștigul salarial mediu brut.