**ANEXA Nr. 2 la procedură**

**CERERE**

Angajator . . . . . . . . . .

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

Cod CAEN . . . . . . . . . .

Adresa . . . . . . . . . .

Cont IBAN . . . . . . . . . .

Deschis la . . . . . . . . . .

Telefon/Fax . . . . . . . . . .

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

Către Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă . . . . . . . . . ./Municipiului București

Subsemnatul/Subsemnata,.........., în calitate de reprezentant legal al angajatorului.........., cu sediul social în localitatea.........., str........... nr..........., județul........../municipiul.........., sectorul.........., în temeiul art. I [alin. (4)](https://lege5.ro/App/Document/gm4tmnbzgyyq/ordonanta-de-urgenta-nr-220-2020-privind-aplicarea-unor-masuri-de-protectie-sociala-dupa-1-ianuarie-2021-in-contextul-raspandirii-coronavirusului-sars-cov-2-precum-si-pentru-modificarea-unor-acte-norm?pid=329968851&d=2021-01-13#p-329968851) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 220/2020 privind aplicarea unor măsuri de protecție socială după 1 ianuarie 2021 în contextul răspândirii coronavirusului SARS-CoV-2, precum și pentru modificarea unor acte normative, vă solicit acordarea din bugetul asigurărilor pentru șomaj a sumei prevăzute la alin. (1) al aceluiași articol\*) :

**\*)** Se bifează în mod corespunzător de către angajator.

□ pentru fiecare dintre cele . . . . . . . . . . persoane în vârstă de peste 50 de ani ale căror raporturi de muncă au încetat din motive neimputabile lor, în perioada stării de urgență sau a stării de alertă, înregistrate ca șomeri în evidența agenției;

□ pentru fiecare din cele . . . . . . . . . . persoane cu vârsta cuprinsă între 16 și 29 de ani înregistrate ca șomeri în evidența agenției;

□ pentru fiecare din cele . . . . . . . . . . persoane în vârstă de peste 50 de ani sau persoane cu vârsta cuprinsă între 16 și 29 de ani cărora în anul 2020 le-au încetat raporturile de muncă cu angajatorii străini de pe teritoriul altor state, din motive neimputabile lor, prin concediere, înregistrate ca șomeri în evidența agenției.

Numele și prenumele reprezentantului legal, în clar . . . . . . . . . .

Semnătura . . . . . . . . . .

Data . . . . . . . . . .