**ANEXĂ**

 Modelul cererii, al declaraţiei pe propria răspundere şi al listei zilierilor în vederea solicitării decontării sumei prevăzute la art. 4 din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 132/2020

 Beneficiar de lucrări . . . . . . . . . . (felul şi denumirea)

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

 Judeţul . . . . . . . . . .

 CUI . . . . . . . . . .

 CAEN . . . . . . . . . .

 Cont bancar nr. . . . . . . . . . .

 Telefon . . . . . . . . . .

 E-mail . . . . . . . . . .

 CERERE

 Către

 AGENŢIA PENTRU PLĂŢI ŞI INSPECŢIE SOCIALĂ A JUDEŢULUI . . . . . . . . . ./MUNICIPIULUI BUCUREŞTI

 Subsemnatul (a),.........., în calitate de administrator/reprezentant legal al.........., cu sediul social în localitatea.........., str........... nr..........., judeţul........../sectorul.........., identificat cu CI/BI seria.......... nr..........., CNP.........., în conformitate cu prevederile art. 4 din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 132/2020 privind măsuri de sprijin destinate salariaţilor şi angajatorilor în contextul situaţiei epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum şi pentru stimularea creşterii ocupării forţei de muncă, vă solicit decontarea sumei de 35% din remuneraţia zilnică acordată pentru un număr de.......... zilieri, în sumă totală de.......... lei (brut), pentru perioada.......... ca urmare a reducerii temporare a activităţii, determinată de instituirea stării de urgenţă/alertă/asediu.

 Plata se efectuează în contul nr. . . . . . . . . . . deschis la Banca . . . . . . . . . . .

 Anexez:

 □ declaraţia pe propria răspundere;

 □ lista persoanelor pentru care solicit decontarea sumei de 35% din remuneraţia zilnică acordată.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Data . . . . . . . . . .Numele şi prenumele (în clar) . . . . . . . . . .Administrator/Reprezentant legalSemnătura |

 Beneficiar de lucrări . . . . . . . . . . (felul şi denumirea)

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

 Judeţul . . . . . . . . . .

 CUI . . . . . . . . . .

 CAEN . . . . . . . . . .

 Cont bancar nr. . . . . . . . . . .

 Telefon . . . . . . . . . .

 E-mail . . . . . . . . . .

 DECLARAŢIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

 Către

 AGENŢIA PENTRU PLĂŢI ŞI INSPECŢIE SOCIALĂ A JUDEŢULUI . . . . . . . . . ./MUNICIPIULUI BUCUREŞTI

 Subsemnatul (a),.........., în calitate de administrator/reprezentant legal al.........., cu sediul social în localitatea.........., str........... nr..........., judeţul/sectorul.........., identificat cu CI/BI seria.......... nr..........., CNP.........., cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declaraţii, declar pe propria răspundere:

 □ am redus temporar activitatea ca urmare a situaţiilor prevăzute de art. 1 alin. (1) din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 132/2020 privind măsuri de sprijin destinate salariaţilor şi angajatorilor în contextul situaţiei epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum şi pentru stimularea creşterii ocupării forţei de muncă;

 □ în calitate de beneficiar de lucrări nu mă aflu în una dintre situaţiile prevăzute la art. 7 alin. (1) lit. b) şi c) din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 132/2020;

 □ pentru persoanele pentru care se solicită decontarea sumei nu beneficiez de măsurile active de sprijin acordate potrivit art. I şi III din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 92/2020 pentru instituirea unor măsuri active de sprijin destinate angajaţilor şi angajatorilor în contextul situaţiei epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum şi pentru modificarea unor acte normative şi nici de măsurile de stimulare a angajatorilor finanţate din bugetul asigurărilor pentru şomaj prevăzute de Legea nr. 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru şomaj şi stimularea ocupării forţei de muncă, cu modificările şi completările ulterioare;

 □ pentru aceste persoane am asigurat plata impozitului pe venit şi a contribuţiei de asigurări sociale datorate bugetului asigurărilor sociale de stat;

 □ datele din lista prezentată sunt corecte.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Data . . . . . . . . . .Numele şi prenumele (în clar) . . . . . . . . . .Administrator/Reprezentant legalSemnătura |

 LISTA ZILIERILOR
pentru care se solicită decontarea sumei prevăzute de art. 4 din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 132/2020 privind măsuri de sprijin destinate salariaţilor şi angajatorilor în contextul situaţiei epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum şi pentru stimularea creşterii ocupării forţei de muncă
pentru luna..........

 Data . . . . . . . . . .

 CUI . . . . . . . . . .

 Administrator/Reprezentant legal

 Numele şi prenumele (în clar) . . . . . . . . . .

 Semnătura . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nr. crt. | CIF beneficiar lucrări | Numele şi prenumele | CNP | Număr de zile lucrate în lună | Remuneraţie totală brută (lei) | Suma solicitată pentru decontare1) |
|  | 0 | TOTAL | 0 | 0 |  |  | 0 |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | . . . |  |  |  |  |  |  |
|  | TOTAL |  |  |  | . . . . \*) |

   1) 35% din remuneraţia zilnică acordată zilierului, aferentă numărului de zile lucrate de acesta.

   \*) Total sumă ce va fi plătită de agenţia pentru plăţi şi inspecţie socială.