Beneficiar de lucrări ………………………(felul și denumirea)

Adresa sediului social …………………….

Județul ………...................……………….

CUI …………………......................………

CAEN ………………........................…….

Cont bancar nr. ……………………………

Telefon ……………..................…………..

E-mail …………….................…………….

CERERE

Către

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

Subsemnatul(a), …………………………, în calitate de administrator/reprezentant legal al …………………, cu sediul social în localitatea ………………….., str. ………………….. nr. ……….., județul …...………/sectorul ….., identificat cu CI/BI seria ………… nr. …...., CNP ………………., în conformitate cu prevederile [art. 4 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 132/2020](http://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/229026) privind măsuri de sprijin destinate salariaților și angajatorilor în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum și pentru stimularea creșterii ocupării forței de muncă, vă solicit decontarea sumei de 35% din remunerația zilnică acordată pentru un număr de ………………. zilieri, în sumă totală de ……………………… lei (brut), pentru perioada ……………….. ca urmare a reducerii temporare a activității, determinată de instituirea stării de urgență/alertă/asediu.

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

Anexez:

[ ] declarația pe propria răspundere;

[ ] lista persoanelor pentru care solicit decontarea sumei de 35% din remunerația zilnică acordată.

Data ……………………..

Numele și prenumele (în clar) ………………

Administrator/Reprezentant legal

Semnătura

Beneficiar de lucrări ………………………  
(felul și denumirea)  
Adresa sediului social …………………….  
Județul ………...................……………….  
CUI …………………......................………  
CAEN ………………........................…….  
Cont bancar nr. ……………………………  
Telefon ……………..................…………..  
E-mail …………….................…………….

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Către  
AGENȚIA PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ A JUDEȚULUI …………………/MUNICIPIULUI BUCUREȘTI  
Subsemnatul(a), …………………………, în calitate de administrator/reprezentant legal al …………………………….., cu sediul social în localitatea …………………………….., str. ……………………. nr. ……………………, județul/sectorul ………….., identificat cu CI/BI seria ……………….. nr. ……………, CNP ………………., cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

[ ] am redus temporar activitatea ca urmare a situațiilor prevăzute de art. 1 alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 132/2020 privind măsuri de sprijin destinate salariaților și angajatorilor în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum și pentru stimularea creșterii ocupării forței de muncă;  
[ ] în calitate de beneficiar de lucrări nu mă aflu în una dintre situațiile prevăzute la art. 7 alin. (1) lit. b) și c) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 132/2020;  
[ ] pentru persoanele pentru care se solicită decontarea sumei nu beneficiez de măsurile active de sprijin acordate potrivit art. I și III din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 92/2020 pentru instituirea unor măsuri active de sprijin destinate angajaților și angajatorilor în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum și pentru modificarea unor acte normative și nici de măsurile de stimulare a angajatorilor finanțate din bugetul asigurărilor pentru șomaj prevăzute de Legea nr. 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, cu modificările și completările ulterioare;  
[ ] pentru aceste persoane am asigurat plata impozitului pe venit și a contribuției de asigurări sociale datorate bugetului asigurărilor sociale de stat;  
[ ]datele din lista prezentată sunt corecte.

Data ……………….  
Numele și prenumele (în clar) ……………………….  
Administrator/Reprezentant legal  
Semnătura

LISTA ZILIERILOR

pentru care se solicită decontarea sumei prevăzute de art. 4 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 132/2020 privind măsuri de sprijin destinate salariaților și angajatorilor în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum și pentru stimularea creșterii ocupării forței de muncă  
pentru luna …………………

Data .......................  
CUI …………………..  
Administrator/Reprezentant legal  
Numele și prenumele (în clar) ........................  
Semnătura ..................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | CIF beneficiar lucrări | Numele și prenumele | CNP | Număr de zile lucrate în lună | Remunerație totală brută (lei) | Suma solicitată pentru decontare^1) |
| 0 | TOTAL | 0 | 0 |  |  | 0 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL | | |  |  |  | …………\*) |

^1) 35% din remunerația zilnică acordată zilierului, aferentă numărului de zile lucrate de acesta.  
\*) Total sumă ce va fi plătită de agenția pentru plăți și inspecție socială.  
-----