ANEXA Nr. 1

Modelul cererii si al declaratiei pe propria raspundere pentru profesionistii definiti la art. 3 alin. (2) din Legea nr. 287/2009 privind Codul civil, republicata, cu modificarile ulterioare, care urmeaza sa beneficieze de plata indemnizatiei prevazute la art. 3 din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 132/2020

**CERERE**

Catre  
AGENTIA PENTRU PLATI SI INSPECTIE SOCIALA A JUDETULUI . . . . . . . . . ./MUNICIPIULUI BUCURESTI

Subsemnatul, . . . . . . . . . ., in calitate de . . . . . . . . . .,  
alte detalii/situatii . . . . . . . . . .,  
(Se vor inscrie calitatea solicitantului, conform prevederilor Codului civil, nr. si data autorizatiei de functionare sau tip, nr. si data documentului care atesta profesia sau ale documentului/contractului in baza caruia isi desfasoara activitatea.)  
in cadrul (denumirea completa) . . . . . . . . . .,

CUI/CIF.........., cod CAEN.........., cu domiciliul/sediul in localitatea.........., str........... nr..........., judetul........../municipiul Bucuresti, sectorul..., identificat cu CI/BI seria.......... nr..........., CNP.........., telefon.........., e-mail.........., in conformitate cu prevederile art. 3 din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 132/2020 privind masuri de sprijin destinate salariatilor si angajatorilor in contextul situatiei epidemiologice determinate de raspandirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum si pentru stimularea cresterii ocuparii fortei de munca, va solicit acordarea indemnizatiei pentru perioada...........  
Solicit plata in contul: . . . . . . . . . ., al carui titular sunt, deschis la Banca . . . . . . . . . . .  
  
Atasez:  
**-** declaratia pe propria raspundere;  
**-** copie dupa actul de identitate;  
**-** copie dupa extrasul de cont (deschis in calitatea mentionata, pentru care solicit indemnizatia).

|  |
| --- |
| Data . . . . . . . . . . Numele si prenumele (in clar) . . . . . . . . . . Semnatura . . . . . . . . . . |

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Catre  
AGENTIA PENTRU PLATI SI INSPECTIE SOCIALA A JUDETULUI . . . . . . . . . ./MUNICIPIULUI BUCURESTI  
Subsemnatul(a), . . . . . . . . . ., cu domiciliul/sediul in localitatea . . . . . . . . . ., str. . . . . . . . . . . nr. . . ., judetul . . . . . . . . . ./municipiul Bucuresti, sectorul . . ., identificat(a) cu CI/BI seria . . . . . . . . . . nr. . . . . . . . . . ., CNP . . . . . . . . . ., telefon . . . . . . . . . ., e-mail . . . . . . . . . .,  
cunoscand prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul in declaratii, declar pe propria raspundere urmatoarele:  
  
1. in anul 2019 media incasarilor/veniturilor brute lunare a fost de . . . . . . . . . . lei;  
2. in perioada martie-mai 2020 am beneficiat de indemnizatia prevazuta de art. XV alin. (1) din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 30/2020 pentru modificarea si completarea unor acte normative, precum si pentru stabilirea unor masuri in domeniul protectiei sociale in contextul situatiei epidemiologice determinate de raspandirea coronavirusului SARS-CoV-2, aprobata cu modificari si completari prin Legea nr. 59/2020, in cuantum de.......... lei;  
3. dupa incetarea starii de urgenta am realizat activitate, obtinand incasari/venituri brute de . . . . . . . . . . lei (medie lunara).  
  
In aceste conditii declar ca in luna.........., pentru care solicit indemnizatia incasarile/veniturile brute obtinute sunt de.......... lei, ca urmare a reducerii temporare a activitatii, determinata de situatiile prevazute de art. 1 alin. (1) din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 132/2020 privind masuri de sprijin destinate salariatilor si angajatilor in contextul situatiei epidemiologice determinate de raspandirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum si pentru stimularea cresterii ocuparii fortei de munca.

|  |
| --- |
| Data . . . . . . . . . . Numele si prenumele (in clar) . . . . . . . . . . Semnatura . . . . . . . . . . |

ANEXA Nr. 2

Modelul cererii si al declaratiei pe propria raspundere pentru persoanele care au incheiate conventii individuale de munca in baza Legii nr. 1/2005 privind organizarea si functionarea cooperatiei, republicata, cu modificarile ulterioare, care urmeaza sa beneficieze de plata indemnizatiei prevazute la art. 3 din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 132/2020  
   
Societatea cooperativa (felul si denumirea) . . . . . . . . . .  
Adresa sediului social (doar localitatea) . . . . . . . . . .  
Judetul . . . . . . . . . .  
CUI . . . . . . . . . .  
CAEN . . . . . . . . . .  
Cont bancar nr. . . . . . . . . . .  
Telefon . . . . . . . . . .  
E-mail . . . . . . . . . .

**CERERE**

Catre  
AGENTIA PENTRU PLATI SI INSPECTIE SOCIALA A JUDETULUI . . . . . . . . . ./MUNICIPIULUI BUCURESTI  
Subsemnatul (a),.........., in calitate de administrator/reprezentant legal al.........., cu sediul social in localitatea.........., str........... nr..........., judetul........../sectorul.........., identificat cu CI/BI seria.......... nr..........., CNP.........., in conformitate cu prevederile art. 3 din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 132/2020 privind masuri de sprijin destinate salariatilor si angajatorilor in contextul situatiei epidemiologice determinate de raspandirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum si pentru stimularea cresterii ocuparii fortei de munca, va solicit acordarea indemnizatiei pentru un numar de.......... persoane, in suma totala de.......... lei (brut), pentru perioada.........., ca urmare a reducerii temporare a activitatii, determinata de instituirea starii de urgenta/alerta/asediu.  
  
Plata se efectueaza in contul societatii cooperative nr. . . . . . . . . . . deschis la Banca . . . . . . . . . . .  
  
Anexez:  
**-** declaratia pe propria raspundere;  
**-** lista persoanelor care urmeaza sa beneficieze de indemnizatie.

|  |
| --- |
| Data . . . . . . . . . . Numele si prenumele (in clar) . . . . . . . . . . Administrator/Reprezentant legal Semnatura |

Societatea cooperativa (felul si denumirea) . . . . . . . . . .  
Adresa sediului social (doar localitatea) . . . . . . . . . .  
Judetul . . . . . . . . . .  
CUI . . . . . . . . . .  
CAEN . . . . . . . . . .  
Cont bancar nr. . . . . . . . . . .  
Telefon . . . . . . . . . .  
E-mail . . . . . . . . . .

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Catre  
AGENTIA PENTRU PLATI SI INSPECTIE SOCIALA A JUDETULUI . . . . . . . . . ./MUNICIPIULUI BUCURESTI  
Subsemnatul (a),.........., in calitate de administrator/reprezentant legal al.........., cu sediul social in localitatea.........., str........... nr..........., judetul/sectorul.........., identificat cu CI/BI seria.......... nr..........., CNP.........., cunoscand prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul in declaratii, declar pe propria raspundere:

* am redus temporar activitatea ca urmare a situatiilor prevazute de art. 1 alin. (1) din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 132/2020 privind masuri de sprijin destinate salariatilor si angajatorilor in contextul situatiei epidemiologice determinate de raspandirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum si pentru stimularea cresterii ocuparii fortei de munca;
* societatea nu se afla in una dintre situatiile prevazute la art. 7 alin. (1) lit. b) si c) din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 132/2020;
* pentru persoanele pentru care se solicita indemnizatia societatea nu beneficiaza de masurile active de sprijin acordate potrivit art. I si III din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 92/2020 pentru instituirea unor masuri active de sprijin destinate angajatilor si angajatorilor in contextul situatiei epidemiologice determinate de raspandirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum si pentru modificarea unor acte normative si nici de masurile de stimulare a angajatorilor finantate din bugetul asigurarilor pentru somaj prevazute de Legea nr. 76/2002 privind sistemul asigurarilor pentru somaj si stimularea ocuparii fortei de munca, cu modificarile si completarile ulterioare;
* datele din lista prezentata sunt corecte.

|  |
| --- |
| Data . . . . . . . . . . Numele si prenumele (in clar) . . . . . . . . . . Administrator/Reprezentant legal Semnatura |

**LISTA PERSOANELOR**

care urmeaza sa beneficieze de indemnizatia acordata in baza art. 3 din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 132/2020 privind masuri de sprijin destinate salariatilor si angajatorilor in contextul situatiei epidemiologice determinate de raspandirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum si pentru stimularea cresterii ocuparii fortei de munca

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Numele si prenumele | CNP | Numarul si data conventiei individuale de munca | Luna pentru care se solicita indemnizatia | Cuantumul brut al indemnizatiei (lei)1 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| . . . |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  | . . . . .\*) |

**1** 41,5% din castigul salarial mediu brut prevazut de Legea bugetului asigurarilor sociale de stat pe anul 2020 nr. 6/2020, cu modificarile si completarile ulterioare.  
**\*)** Total suma ce va fi platita de agentia pentru plati si inspectie sociala.

|  |
| --- |
| Data . . . . . . . . . . Numele si prenumele (in clar) . . . . . . . . . . Administrator/Reprezentant legal Semnatura . . . . . . . . . . |