ANEXA Nr. 1 la procedura

**CERERE**

Angajator . . . . . . . . . .
CUI/CIF . . . . . . . . . .
Cod CAEN . . . . . . . . . .
Cont bancar nr. . . . . . . . . . .
Telefon . . . . . . . . . .
E-mail . . . . . . . . . .
Catre Agentia pentru Ocuparea Fortei de Munca Judeteana . . . . . . . . . ./a Municipiului Bucuresti

Subsemnatul/Subsemnata.........., legitimat/legitimata cu CI/BI seria.......... nr..........., eliberata/eliberat de.......... la data de.........., CNP.........., in calitate de reprezentant legal al angajatorului.........., avand CUI.........., cu sediul social in localitatea.......... str........... nr..........., judetul........../municipiul.........., sectorul.........., telefon.........., fax.........., e-mail.........., in temeiul art. 5 alin. (1) din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 147/2020 privind acordarea unor zile libere pentru parinti in vederea supravegherii copiilor, in situatia limitarii sau suspendarii activitatilor didactice care presupun prezenta efectiva a copiilor in unitatile de invatamant si in unitatile de educatie timpurie anteprescolara, ca urmare a raspandirii coronavirusului SARS-CoV-2, va solicit decontarea sumei totale de.......... lei reprezentand indemnizatiile brute aferente unui numar de.......... angajati pentru fiecare zi libera acordata in conditiile art. 1 din aceeasi ordonanta de urgenta.

Atasez prezentei:
a) lista angajatilor care au beneficiat de zilele libere, precum si indemnizatia acordata pe aceasta perioada;
b) copii de pe statele de plata si pontajele din care reiese acordarea indemnizatiei pentru fiecare zi libera;
c) declaratia pe propria raspundere a reprezentantului legal al angajatorului prin care se atesta ca lista prevazuta la lit. a) contine persoanele care indeplinesc conditiile reglementate de Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 147/2020;
d) dovada platii impozitului si contributiilor de asigurari sociale, de asigurari sociale de sanatate, precum si a contributiei asiguratorie pentru munca aferente indemnizatiei pentru fiecare zi libera.

|  |
| --- |
| Numele si prenumele reprezentantului legal, in clar . . . . . . . . . Semnatura . . . . . . . . . .Data . . . . . . . . . . |

ANEXA Nr. 2 la procedura

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

**LISTA\*)**
**angajatilor care au beneficiat de zilele libere, precum si indemnizatia acordata pe aceasta perioada
luna . . . . . . . . . ./anul . . . . . . . . . .**
\*) Angajatorul isi asuma raspunderea pentru corectitudinea si pentru veridicitatea datelor inscrise in prezenta lista.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr. crt. | Numele si prenumele angajatului | Codul numeric personal | Numele si prenumele celuilalt parinte | Codul numeric personal | Numele si prenumele copilului/ persoanei cu handicap | Codul numeric personal | Salariul de baza corespunzator locului de munca ocupat (lei) | Perioada pentru care a fost acordata indemnizatia (zi/luna/an- zi/luna/an) | Numarul de zile libere | Indemnizatia bruta aferenta zilelor libere\*\*) (lei) | Contributia de asigurari sociale | Contributia de asigurari sociale de sanatate | Contributia asiguratorie pentru munca | Impozitul |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| . . . | TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*\*) Se plateste din capitolul aferent cheltuielilor de personal din bugetul de venituri si cheltuieli al angajatorului si este in cuantum de 75% din salariul de baza corespunzator unei zile lucratoare, dar nu mai mult de corespondentul pe zi a 75% din castigul salarial mediu brut utilizat la fundamentarea bugetului asigurarilor sociale de stat.

|  |
| --- |
| Numele si prenumele reprezentantului legal, in clar . . . . . . . . . Semnatura . . . . . . . . . .Data . . . . . . . . . . |

ANEXA Nr. 3 la procedura

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Subsemnatul/Subsemnata,.........., legitimat/legitimata cu CI/BI seria.......... nr..........., eliberata/eliberat de.......... la data de.........., CNP.........., in calitate de reprezentant legal al angajatorului.........., avand CUI.........., cu sediul social in localitatea.......... str........... nr..........., judetul........../municipiul.........., sectorul.........., telefon.........., fax.........., e-mail.........., cunoscand prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificarile si completarile ulterioare, cu privire la falsul in declaratii, declar pe propria raspundere ca lista angajatilor care au beneficiat de zilele libere, precum si indemnizatia acordata pe aceasta perioada contine persoanele care indeplinesc conditiile reglementate de Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 147/2020 privind acordarea unor zile libere pentru parinti in vederea supravegherii copiilor, in situatia limitarii sau suspendarii activitatilor didactice care presupun prezenta efectiva a copiilor in unitatile de invatamant si in unitatile de educatie timpurie anteprescolara, ca urmare a raspandirii coronavirusului SARS-CoV-2.

|  |
| --- |
| Numele si prenumele reprezentantului legal, in clar . . . . . . . . . .Semnatura . . . . . . . . . .Data . . . . . . . . . . |

ANEXA Nr. 4 la procedura

Institutia publica . . . . . . . . . ., cu sediul in localitatea . . . . . . . . . ., str. . . . . . . . . . ., nr. . . . . . . . . . ., judetul . . . . . . . . . ./municipiul . . . . . . . . . ., sectorul . . . . . . . . . ., telefon . . . . . . . . . ., fax . . . . . . . . . ., e-mail . . . . . . . . . .

**LISTA NOMINALA**

conform art. 6 alin. (1) din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 147/2020 privind acordarea unor zile libere pentru parinti in vederea supravegherii copiilor, in situatia limitarii sau suspendarii activitatilor didactice care presupun prezenta efectiva a copiilor in unitatile de invatamant si in unitatile de educatie timpurie anteprescolara, ca urmare a raspandirii coronavirusului SARS-CoV-2
Unitatea\*)/Serviciul de zi . . . . . . . . . ., cu sediul in localitatea . . . . . . . . . ., str. . . . . . . . . . ., nr. . . . . . . . . . ., judetul . . . . . . . . . ./municipiul . . . . . . . . . ., sectorul . . . . . . . . . ., telefon . . . . . . . . . ., fax . . . . . . . . . ., e-mail . . . . . . . . . .

\*) Unitatea de educatie timpurie anteprescolara sau unitatea de invatamant.
Nr. si data deciziei de limitare sau suspendare a cursurilor in unitate\*) sau a activitatilor din serviciul de zi . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Numele si prenumele | CNP | Statutul detinut\*\*) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| n. |  |  |  |

\*\*) Se completeaza in mod corespunzator, pentru fiecare persoana in parte, dupa cum urmeaza:
"1" - prescolar;
"2" - scolar de pana la 12 ani inclusiv;
"3" - copil cu handicap inscris in unitate de invatamant special;
"4" - copil inscris in unitate de educatie timpurie anteprescolara;
"5" - persoana cu handicap prevazuta la art. 1 alin. (4) sau (5) din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 147/2020 care beneficiaza de serviciul de zi aflat in administrarea primariei;
"6" - persoana cu handicap prevazuta la art. 1 alin. (4) sau (5) din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 147/2020 care beneficiaza de serviciul de zi aflat in administrarea directiilor generale de asistenta sociala si protectia copilului.

|  |
| --- |
| Numele si prenumele conducatorului institutiei publice, in clar . . . . . . . . . .Semnatura . . . . . . . . . .Data . . . . . . . . . . |