**ANEXĂ**

**Către**

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

**CERERE**

Subsemnatul.........., în calitate de.......... (Se vor înscrie calitatea solicitantului, conform prevederilor Codului civil, nr. și data autorizației de funcționare sau tip, nr. și data documentului care atestă profesia sau a documentului/contractului în baza căruia își desfășoară activitatea.) în cadrul.......... (denumirea completă), cu domiciliul/sediul în localitatea.........., str........... nr..........., județul........../municipiul.........., sectorul.........., identificat cu CI/BI seria.......... nr..........., CNP.........., telefon.........., e-mail.........., vă solicit acordarea indemnizației pentru perioada.......... ca urmare a întreruperii activității, determinată de efectele epidemiei de coronavirus SARS-CoV-2, pe perioada stării de urgență decretate prin Decretul nr. 195/2020 privind instituirea stării de urgență pe teritoriul României, în contul al cărui titular sunt.........., deschis la...........

Atașez:

□ copie după actul de identitate

□ copie după extrasul de cont

□ declarația pe propria răspundere

 Data . . . . . . . . . .

Numele și prenumele (în clar) . . . . . . . . . .

Semnătura . . . . . . . . . .

**Către**

**AGENȚIA PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ A JUDEȚULUI . . . . . . . . . ./MUNICIPIULUI BUCUREȘTI**

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

Subsemnatul.........., cu domiciliul/sediul în localitatea.........., str........... nr..........., județul........../municipiul.........., sectorul.........., identificat cu CI/BI seria.......... nr..........., CNP.........., telefon.........., e-mail.........., cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că, drept urmare a efectelor epidemiei de coronavirus SARS-CoV-2, pe perioada stării de urgență instituite prin Decretul nr. 195/2020 privind instituirea stării de urgență pe teritoriul României, activitatea desfășurată a fost întreruptă începând cu data de...........

 Data . . . . . . . . . .

Numele și prenumele (în clar) . . . . . . . . . .

Semnătura . . . . . . . . . .