**ANEXA Nr. 1**

Către Agenția pentru Plăți și Inspecție Socială a Județului ................../Municipiului București

**CERERE**

Subsemnatul, ......................., în calitate de\* ........................, cu domiciliul/sediul în localitatea ......................, str. ............... nr. ...., județul .............../municipiul ..................., sectorul ........, identificat cu CI/BI seria ..... nr. ......., CNP ...................., telefon ..........., e-mail ......................, vă solicit acordarea indemnizației prevăzute de art. 6 alin. (1) lit. a) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 2/2022 privind stabilirea unor măsuri de protecție socială a angajaților și a altor categorii profesionale în contextul interzicerii, suspendării ori limitării activităților economice, determinate de situația epidemiologică generată de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, cu modificările ulterioare, pentru perioada cuprinsă între .....— ....., ...—..., ...—... (în total .... zile), luna ........, anul .............., în situația întreruperii activității ori a limitării capacității de funcționare pentru sectorul/domeniul de activitate ca urmare a implementării măsurilor pentru diminuarea impactului tipului de risc prevăzute de hotărârile Guvernului pentru prelungirea stării de alertă pe teritoriul României ori suspendării activității în baza deciziei direcției de sănătate publică\*\* ori a hotărârilor consiliului județean pentru situații de urgență, respectiv Consiliului pentru Situații de Urgență al Municipiului București, în contul\*\*\* al cărui titular sunt ................, deschis la ..................... .

Anexez următoarele documente:

* copie a actului de identitate;
* copie după extrasul de cont; declarație pe propria răspundere;
* decizia direcției de sănătate publică (dacă este cazul).

Data .......................................

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

 Semnătura ..................................

\* Se vor înscrie calitatea solicitantului, conform prevederilor Codului civil, nr. și data autorizației de funcționare sau tipul, nr. și data documentului care atestă profesia sau a documentului/contractului în baza căruia își desfășoară activitatea.

\*\* În situația suspendării activității în baza deciziei direcției de sănătate publică, se va atașa și această decizie sau actul eliberat de direcția de sănătate publică.

 \*\*\* Contul bancar poate fi atât cel deschis pe numele persoanei, cât și cel deschis în calitate de profesionist.

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 Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că, potrivit prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 2/2022 privind stabilirea unor măsuri de protecție socială a angajaților și a altor categorii profesionale în contextul interzicerii, suspendării ori limitării activităților economice, determinate de situația epidemiologică generată de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, cu modificările ulterioare, activitatea desfășurată este

* întreruptă;
* face parte din domeniile/sectoarele a căror capacitate de funcționare este limitată;
* suspendată în baza deciziei direcției de sănătate publică;
* suspendată în baza hotărârii consiliului județean pentru situații de urgență/Consiliului pentru Situații de Urgență al Municipiului București.

 Menționez că în perioada pentru care solicit indemnizația nu realizez venituri și nici nu beneficiez de sprijinul prevăzut de art. 3 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, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 282/2020, cu modificările și completările ulterioare, și sunt de acord ca, în situația în care se determină că am realizat venituri, să returnez sumele primite cu titlu de indemnizație în baza Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 2/2022, cu modificările ulterioare.

Data ...........................................................

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

 Semnătura ...................................................

ANEXA Nr. 2

 Către Agenția pentru Plăți și Inspecție Socială a Județului ................../Municipiului București

**CERERE**

 Subsemnatul, .........................................., cu domiciliul/sediul în localitatea ......................., str. ................... nr. .........., județul ............./municipiul ...................., sectorul .........., identificat cu CI/BI seria..... nr. ....., CNP ................., telefon e-mail......................, vă solicit acordarea indemnizației prevăzute de art. 6 alin. (1) lit. b) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 2/2022 privind stabilirea unor măsuri de protecție socială a angajaților și a altor categorii profesionale în contextul interzicerii, suspendării ori limitării activităților economice, determinate de situația epidemiologică generată de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, cu modificările ulterioare, pentru perioada cuprinsă între ...................—..................., (în total …….zile), luna ........, anul .............., în situația întreruperii activității ori a limitării capacității de funcționare pentru sectorul/domeniul de activitate ca urmare a implementării măsurilor pentru diminuarea impactului tipului de risc prevăzute de hotărârile Guvernului pentru prelungirea stării de alertă pe teritoriul României ori suspendării activității în baza deciziei direcției de sănătate publică\* ori a hotărârilor consiliului județean pentru situații de urgență, respectiv Consiliului pentru Situații de Urgență al Municipiului București, în contul\*\* al cărui titular sunt ................................., deschis la ............................ .

Anexez următoarele documente: copie a actului de identitate; copie după un contract de drepturi de autor și drepturi conexe valabil pentru anul 2021, indiferent de data la care a fost încheiat sau perioada pentru care a fost încheiat; declarație pe propria răspundere; decizia direcției de sănătate publică (dacă este cazul).

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

1 În situația suspendării activității în baza deciziei direcției de sănătate publică, se va atașa și această decizie sau actul eliberat de direcția de sănătate publică.

2 Contul bancar poate fi și cel deschis pe numele persoanei.

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 Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că, potrivit prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 2/2022 privind stabilirea unor măsuri de protecție socială a angajaților și a altor categorii profesionale în contextul interzicerii, suspendării ori limitării activităților economice, determinate de situația epidemiologică generată de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, cu modificările ulterioare, activitatea desfășurată este:

* întreruptă;
* face parte din domeniile/sectoarele a căror capacitate de funcționare este limitată;
* suspendată în baza deciziei direcției de sănătate publică;
* suspendată în baza hotărârii consiliului județean pentru situații de urgență/Consiliului pentru Situații de Urgență al Municipiului București.

Menționez că în perioada pentru care solicit indemnizația nu realizez venituri și nici nu beneficiez de sprijinul prevăzut de art. 3 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, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 282/2020, cu modificările și completările ulterioare, și sunt de acord ca, în situația în care se determină că am realizat venituri, să returnez sumele primite cu titlu de indemnizație în baza Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 2/2022, cu modificările ulterioare.

Data ...........................................................

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

 Semnătura ...................................................