CERERE

Angajator…………………

Sediu social……………..

CUI/CIF…………………..

Cont bancar nr………

Tel…………………………

E-mail…………………….

Catre Agentia pentru Ocuparea Fortei de Munca Judeteana ………………/Municipiului Bucuresti

Subsemnatul/(a) …………………………in calitate de administrator/reprezentant legal al angajatorului……

cu sediul social in localitatea ………….. str……………. nr…………..judetul………………municipiul………………….

sectorul……..va solicit plata contravalorii indemnizatiei prevazute la art. XI 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, cu modificarile si completarile aduse prin Ordonanta de Urgenta a Guvernului nr. 32/2020, pentru un numar de ……… persoane, in suma totala de ………………………….lei brut, aferent perioadei……………..

Anexez prezentei:

-declaratie pe propria raspundere privind reducerea sau intreruperea temporara a activitatii total sau partial ca urmare a efectelor epidemiei de coronavirus SARS-CoV-2, pe perioada starii de urgenta decretate (anexa nr. 1)

-lista persoanelor care urmeaza sa beneficieze de indemnizatie (anexa nr. 2)

Numele si prenumele administratorului/reprezentantului legal (in clar)……………

Semnatura………………..

Data:…………….