**ANEXĂ (Anexa la Ordinul nr. 346/2020)**

 **DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE
conform art. 3 alin. (1) lit. c) din Hotărârea Guvernului nr. 217/2020 pentru aplicarea prevederilor Legii nr. 19/2020 privind acordarea unor zile libere părinților pentru supravegherea copiilor, în situația închiderii temporare a unităților de învățământ**

Subsemnatul/Subsemnata,.........., legitimat/legitimată cu CI/BI seria.......... nr..........., eliberată/eliberat de.......... la data de.........., CNP.........., în calitate de reprezentant legal al angajatorului.........., având CUI.........., cu sediul social în localitatea.........., str........... nr..........., județul........../municipiul.........., sectorul.........., telefon.........., fax.........., e-mail.........., cunoscând prevederile [art. 326](http://lege5.ro/App/Document/gezdmnrzgi/codul-penal-din-2009?pid=312709239&d=2020-05-01#p-312709239) din Legea [nr. 286/2009](http://lege5.ro/App/Document/gezdmobyge/legea-nr-286-2009-privind-codul-penal?d=2020-05-01) privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că lista angajaților care au beneficiat de zilele libere, precum și indemnizația acordată pe această perioadă, atașată cererii anexate prezentei, conține persoanele care îndeplinesc condițiile reglementate de Legea [nr. 19/2020](http://lege5.ro/App/Document/gm3dinbxgi4q/legea-nr-19-2020-privind-acordarea-unor-zile-libere-parintilor-pentru-supravegherea-copiilor-in-situatia-inchiderii-temporare-a-unitatilor-de-invatamant?d=2020-05-01) privind acordarea unor zile libere părinților pentru supravegherea copiilor, în situația închiderii temporare a unităților de învățământ, cu modificările și completările ulterioare.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Numele și prenumele reprezentantului legal, în clar . . . . . . . . . .Semnătura . . . . . . . . . .Data . . . . . . . . . . |

**ANEXĂ la Declarația pe propria răspundere**

 **CERERE**

Angajator . . . . . . . . . .

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

Cont bancar nr. . . . . . . . . . .

Telefon . . . . . . . . . .

E-mail . . . . . . . . . .

Către Agenția pentru Ocuparea Forței de Muncă Județeană . . . . . . . . . ./Municipiului București

Subsemnatul/Subsemnata,.........., în calitate de reprezentant legal al angajatorului.........., cu sediul social în localitatea.........., str........... nr..........., județul........../municipiul.........., sectorul.........., în temeiul art. 3 [alin. (4)](http://lege5.ro/App/Document/gm3dinbxgi4q/legea-nr-19-2020-privind-acordarea-unor-zile-libere-parintilor-pentru-supravegherea-copiilor-in-situatia-inchiderii-temporare-a-unitatilor-de-invatamant?pid=312712879&d=2020-05-01#p-312712879) din Legea nr. 19/2020 privind acordarea unor zile libere părinților pentru supravegherea copiilor, în situația închiderii temporare a unităților de învățământ, cu modificările și completările ulterioare, vă solicit decontarea sumei totale de.......... lei, reprezentând indemnizațiile nete încasate efectiv de un număr de.......... angajați pentru fiecare zi liberă acordată în condițiile [art. 1](http://lege5.ro/App/Document/gm3dinbxgi4q/legea-nr-19-2020-privind-acordarea-unor-zile-libere-parintilor-pentru-supravegherea-copiilor-in-situatia-inchiderii-temporare-a-unitatilor-de-invatamant?pid=312354084&d=2020-05-01#p-312354084) din aceeași lege.

Atașez prezentei:

a) lista angajaților care au beneficiat de zilele libere, precum și indemnizația acordată pe această perioadă;

b) copii de pe statele de plată din care reiese acordarea indemnizației;

c) dovada plății contribuțiilor și impozitelor aferente lunii în care s-a plătit indemnizația.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Numele și prenumele reprezentantului legal, în clar . . . . . . . . . .Semnătura . . . . . . . . . .Data . . . . . . . . . . |

**ANEXĂ la Cerere
LISTA\*)
angajaților care au beneficiat de zilele libere, precum și indemnizația acordată pe această perioadă**

\*) Angajatorul își asumă răspunderea pentru corectitudinea și pentru veridicitatea datelor înscrise în prezenta.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nr. crt. | Numele și prenumele angajatului | Codul numeric personal | Numele și prenumele celuilalt părinte | Codul numeric personal | Numele și prenumele copilului | Codul numeric personal | Salariul de bază corespunzător locului de muncă ocupat(lei) | Perioada pentru care a fost acordată indemnizația(zi/lună/an - zi/lună/an) | Numărul de zile libere | Indemnizația brută aferentă zilelor libere\*\*)(lei) | Contribuția de asigurări sociale reținută | Contribuția de asigurări sociale de sănătate reținută | Impozit reținut | Indemnizația netă încasată efectiv de angajat(lei) |
|  | 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | . . . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | TO T A L |

\*\*) Se plătește din capitolul aferent cheltuielilor de personal din bugetul de venituri și cheltuieli al angajatorului și este în cuantum de 75% din salariul de bază corespunzător unei zile lucrătoare, dar nu mai mult de corespondentul pe zi a 75% din câștigul salarial mediu brut utilizat la fundamentarea bugetului asigurărilor sociale de stat.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Numele și prenumele reprezentantului legal, în clar . . . . . . . Semnătura . . . . . . . . . .Data . . . . . . . . . . |