

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) 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 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