**ANEXA Nr. 2** **la procedură**

**CERERE**

**Angajator** ...................................................................................................................................

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

**Cod CAEN** ...................................................................................................................................

**Adresa** ...................................................................................................................................

**Cont IBAN** ...................................................................................................................................

**Deschis la**  ....................................................................................................................................

**Telefon/fax**  ...................................................................................................................................

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

**Catre**

**Agentia Judeteana pentru Ocuparea Fortei de Munca Bistriţa-Năsăud**

Subsemnatul/Subsemnata, ................................................................................., in calitate de reprezentant legal al angajatorului ..............................................................................., cu sediul social in localitatea ....................................., str. ............................................................ nr. ..........., judetul ........................................., in temeiul art. VII alin. (1) din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 92/2020 pentru instituirea unor masuri active de sprijin destinate angajatilor si angajatorilor in contextul situatiei epidemiologice determinate de raspandirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum si pentru modificarea unor acte normative, va solicit acordarea din bugetul asigurarilor pentru somaj\*):

□ a sumei prevazute la art. III alin. (1) din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 92/2020 pentru fiecare dintre cele ............ persoane in varsta de peste 50 de ani ale caror raporturi de munca au incetat din motive neimputabile lor, in perioada starii de urgenta decretate prin Decretul nr. 195/2020 privind instituirea starii de urgenta pe teritoriul Romaniei, prelungita prin Decretul nr. 240/2020, sau a starii de alerta instituite prin Hotararea Guvernului nr. 394/2020 privind declararea starii de alerta si masurile care se aplica pe durata acesteia pentru prevenirea si combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, aprobata cu modificari si completari prin Hotararea Parlamentului Romaniei nr. 5/2020, cu modificarile si completarile ulterioare, inregistrate ca someri in evidenta agentiei;

□ a sumei prevazute la art. III alin. (2) din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 92/2020 pentru fiecare din cele ............. persoane cu varsta cuprinsa intre 16 si 29 de ani inregistrate ca someri in evidenta. agentiei.

Numele si prenumele

reprezentantului legal, in clar ..................................................

Semnatura .........................................

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

\*) Se bifeaza in mod corespunzator de catre angajator.