Anexa nr. 1

**C E R E R E**

  Angajator ..............................................

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

  Cod CAEN ................................................

  Adresa ..............................................................................

  Cont IBAN ...........................................................................

  Deschis la ......................................................................

  Telefon/Fax ..............................................................

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

  **Către**

**Agenţia Judeţeană pentru Ocuparea Forţei de Muncă Tulcea**

  Subsemnatul/Subsemnata, ..................................................., în calitate de reprezentant legal al angajatorului ..........................................................., cu sediul social în localitatea .........................................., str. ............................................ nr. …………, judeţul ...................................... în temeiul art. II alin. (2) din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 92/2020 pentru instituirea unor măsuri active de sprijin destinate angajaţilor şi angajatorilor în contextul situaţiei epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum şi pentru modificarea unor acte normative, vă solicit decontarea din bugetul asigurărilor pentru şomaj a sumei totale de ................ lei, reprezentând 41,5% din salariul de bază brut corespunzător locului de muncă ocupat, dar nu mai mult de 41,5% din câştigul salarial mediu brut prevăzut de Legea bugetului asigurărilor sociale de stat pe anul 2020 nr. 6/2020, cu modificările ulterioare, aferent:

  - lunii ........................ pentru un număr de …………… persoane, conform listei pe care o ataşez prezentei[[1]](#footnote-1));
  – lunii ......................... din cadrul trimestrului …………… pentru un număr de ……………. persoane, conform listei pe care o ataşez prezentei[[2]](#footnote-2)).

  Menţionez că am depus la Agenţia Naţională de Administrare Fiscală declaraţia privind obligaţiile de plată a contribuţiilor sociale, impozitului pe venit şi evidenţa nominală a persoanelor asigurate aferentă lunii/trimestrului pentru perioada pentru care solicit decontarea.

  Anexez copia documentului din care rezultă dovada plăţii (ordin de plată/extras de cont etc.) obligaţiilor fiscale aferente lunii/trimestrului ................................... respectiv(e).

Numele şi prenumele reprezentantului legal, în clar ……………………………

Semnătura ……………………

Data ………………

1. Se completează de către contribuabilii care declară lunar obligaţiile fiscale aferente veniturilor din salarii şi asimilate salariilor. [↑](#footnote-ref-1)
2. Se completează câte un rând pentru fiecare lună din cadrul trimestrului pentru care se solicită decontarea de către contribuabilii care declară trimestrial obligaţiile fiscale aferente veniturilor din salarii şi asimilate salariilor (spre exemplu, în cazul în care se solicită decontarea pentru lunile iulie şi august din cadrul trimestrului III, se completează o singură cerere cu câte un rând pentru fiecare lună în parte) [↑](#footnote-ref-2)