ANEXA 1

(la Declaraţia pe propria răspundere)

CERERE

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

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

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

Telefon ...........................................

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

Către:

Agenţia pentru Ocuparea Forţei de Muncă Judeţeană Teleorman

  Subsemnatul/Subsemnata, ........................................, în calitate de reprezentant legal al angajatorului ..........................................., cu sediul social în localitatea ..........................................., str. ........................................... nr. ........., judeţul ................../municipiul ....................., sectorul ........., în temeiul art. 3 alin. (4) din Legea nr. 19/2020 privind acordarea unor zile libere părinţilor pentru supravegherea copiilor, în situaţia închiderii temporare a unităţilor de învăţământ, cu modificările şi completările ulterioare, vă solicit decontarea sumei totale de ............ lei, reprezentând indemnizaţiile nete încasate efectiv de un număr de ........... angajaţi pentru fiecare zi liberă acordată în condiţiile art. 1 din aceeaşi lege.

  Ataşez prezentei:

  a) lista angajaţilor care au beneficiat de zilele libere, precum şi indemnizaţia acordată pe această perioadă;

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

  c) dovada plăţii contribuţiilor şi impozitelor aferente lunii în care s-a plătit indemnizaţia.

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

Semnătura .................................

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