

LISTA PERSOANELOR

care urmează să beneficieze de indemnizația acordată în baza art. XV alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 30/2020, cu modificările și completările ulterioare, și a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 32/2020, cu modificările și completările ulterioare, pe perioada suspendării temporare a convențiilor individuale de muncă

Nr. crt.	Numele și prenumele	CNP	Numărul și data convenției individuale de muncă	Data suspendării convenției	Nr. de zile pentru care se solicită indemnizația	Cuquantumul brut al indemnizației (lei) (75% din câștigul salarial mediu brut prevăzut de Legea bugetului asigurărilor sociale de stat pe anul 2020 nr. 6/2020)
1						
2						
....						
	TOTAL				*

* Total sumă ce va fi plătită de agenția pentru plăți și inspecție socială.

Data
Numele și prenumele (în clar)

Administrator/Reprezentant legal
Semnătura

MINISTERUL MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE

ORDIN

pentru aprobarea modelului de declarație pe propria răspundere prevăzută la art. XV alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 30/2020 pentru modificarea și completarea unor acte normative, precum și pentru stabilirea unor măsuri în domeniul protecției sociale în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2

Având în vedere:

— prevederile art. XV alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 30/2020 pentru modificarea și completarea unor acte normative, precum și pentru stabilirea unor măsuri în domeniul protecției sociale în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare;

— prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 32/2020 privind modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 30/2020 pentru modificarea și completarea unor acte normative, precum și pentru stabilirea unor măsuri în domeniul protecției sociale în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2 și pentru stabilirea unor măsuri suplimentare de protecție socială, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul art. 15 alin. (3) din Hotărârea Guvernului nr. 81/2020 privind organizarea și funcționarea Ministerului Muncii și Protecției Sociale,

0023958925042020

ministrul muncii și protecției sociale emite următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă modelul cererii și al declarației pe propria răspundere pentru solicitarea indemnizației prevăzute de art. XV alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 30/2020 pentru modificarea și completarea unor acte normative, precum și pentru stabilirea unor măsuri în domeniul protecției sociale în contextul

situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare, prevăzută în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul muncii și protecției sociale,
Victoria Violeta Alexandru

București, 23 aprilie 2020.
Nr. 849.

Către

AGENȚIA PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ A JUDEȚULUI
/MUNICIPIULUI BUCUREȘTI¹

CERERE

Subsemnatul/a,, cu domiciliul în localitatea,
 str. nr., județul/municipiul, sectorul, identificat(ă) cu CI/BI
 seria..... nr....., CNP....., telefon, e-mail,
 cu sediul fiscal în localitatea, str. nr., județul/
 municipiul, sectorul, CIF, vă solicit acordarea indemnizației pentru
 întreruperea parțială a activității, pentru luna² în contul, al cărui titular sunt,
 deschis la

Anexez următoarele documente:

- copie a actului de identitate;
 copie după extrasul de cont;
 adeverința emisă de barou din care rezultă ca sunt în exercițiul profesiei de avocat;
 declarația pe propria răspundere.

Data

Numele și prenumele (în clar)

Semnătura

¹ Indemnizația se solicită de la agenția unde este înregistrat domiciliul fiscal.

² Se va trece luna pentru care se solicită indemnizația.

Către

AGENȚIA PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ A JUDEȚULUI
/MUNICIPIULUI BUCUREȘTI¹

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a,, cu domiciliul în localitatea,
 str. nr., județul/municipiul, sectorul, identificat(ă) cu CI/BI
 seria..... nr....., CNP....., telefon, e-mail, cu sediul
 fiscal în localitatea, str. nr., județul/
 municipiul, sectorul, CIF,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că:

- am redus activitatea ca urmare a efectelor coronavirusului SARS-CoV-2;
- în luna² am realizat încasări de³ lei;
- media lunară pe anul 2019 este de⁴ lei.

0023958925042020

Data

Numele și prenumele (în clar)

Semnătura

¹ Indemnizația se solicită de la agenția unde este înregistrat domiciliul fiscal.

² Se va trece luna pentru care se solicită indemnizația.

³ Se va trece nivelul brut al încasărilor.

⁴ Se va trece nivelul brut al mediei încasărilor.