CERERE

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

Adresă sediu social ..............................................................

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

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

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

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

Către Agenţia pentru Ocuparea Forţei de Muncă Judeţeană ............................./Municipiului Bucureşti

 Subsemnatul/(a), ..................................., în calitate de administrator/reprezentant legal al angajatorului ................................, cu sediul social în localitatea ............................, str. ..............................nr. ......., judeţul ............................/municipiul .........................., sectorul ...., vă solicit plata contravalorii indemnizaţiei prevăzute la art. XI alin. (1) din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. [30/2020](https://sintact.ro/#/dokument/16985598?cm=DOCUMENT) pentru modificarea şi completarea unor acte normative, precum şi pentru stabilirea unor măsuri în domeniul protecţiei sociale în contextul situaţiei epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, cu modificările şi completările aduse prin Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. [32/2020](https://sintact.ro/#/dokument/16985804?cm=DOCUMENT), pentru un număr de ......... persoane, în sumă totală de .................. lei brut, aferentă perioadei ....................

Anexez prezentei:

* declaraţie pe propria răspundere privind reducerea sau întreruperea temporară a activităţii total sau parţial ca urmare a efectelor epidemiei de coronavirus SARS-CoV-2, pe perioada stării de urgenţă decretate (anexa nr. 1);
* lista persoanelor care urmează să beneficieze de indemnizaţie (anexa nr. 2).

Numele şi prenumele administratorului/reprezentantului legal (în clar) ..................................

Semnătura electronică/olografă .............................................

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