***Anexa nr. 1***

**Modelul cererii și al declarației pe propria răspundere pentru profesioniștii definiți la art. 3 alin. (2) din Legea nr. 287/2009 privind Codul civil, republicată, cu modificările ulterioare, care urmează să beneficieze de plata indemnizației prevăzute la art. 3 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 132/2020 privind măsuri de sprijin destinate salariaților și angajatorilor în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum și pentru stimularea creșterii ocupării forței de muncă, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 282/2020, cu modificările și completările ulterioare**

**CERERE**

Către

AGENȚIA PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ A JUDEȚULUI ……………/MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Subsemnatul, ............................., în calitate de ......................................

alte detalii/situații.................................................................................................................………..,

(Se vor înscrie calitatea solicitantului, conform prevederilor Codului civil, nr. și data autorizației de funcționare sau

 tipul, nr. și data documentului care atestă profesia sau a documentului/contractului în baza căruia își desfășoară activitatea.)

în cadrul ......................................................................................, CUI/CIF …........………., cod CAEN …....……,

 (denumirea completă)

cu domiciliul/sediul în localitatea .................……., str. ................ nr. …...., județul ............./municipiul București, sectorul …., identificat cu CI/BI seria ..... nr. ......, CNP ..............., telefon ............, e-mail ........................, în conformitate cu prevederile art. 3 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 132/2020 privind măsuri de sprijin destinate salariaților și angajatorilor în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum și pentru stimularea creșterii ocupării forței de muncă, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 282/2020, cu modificările și completările ulterioare, vă solicit acordarea indemnizației pentru perioada ..................... .

Solicit plata în contul ................, al cărui titular sunt, deschis la Banca .................. .

Atașez:

– declarația pe propria răspundere;

– copie după actul de identitate;

– copie după extrasul de cont (deschis în calitatea menționată, pentru care solicit indemnizația).

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

Numele și prenumele (în clar) ...........................

Semnătura .........................

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

Către

AGENȚIA PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ A JUDEȚULUI …………../MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Subsemnatul/a, ..............................................., cu domiciliul/sediul în localitatea ........................., str. ........................................ nr. ............, județul ............................./municipiul București, sectorul ........., identificat(ă) cu CI/BI seria ...... nr. .........., CNP .........................., telefon ..........., e-mail ............................, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere următoarele:

1. în anul 2019 media încasărilor brute lunare a fost de ............. lei;

2. veniturile estimate în declarația unică, respectiv norma de venit stabilit în anul 2020 sunt/este de …………………… lei;

3. în perioada stării de urgență/stării de alertă am beneficiat de indemnizația prevăzută 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, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 59/2020, în cuantum de .......... lei;

4. realizez activitate din luna ............., obținând încasări brute de ............... lei (medie lunară).

În aceste condiții, declar că în luna .............., pentru care solicit indemnizația, încasările brute obținute sunt de ............... lei.

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

Numele și prenumele (în clar)...................

Semnătura .......................

***Anexa nr. 2***

**Modelul cererii și al declarației pe propria răspundere pentru persoanele care au încheiate convenții individuale de muncă în baza Legii nr. 1/2005 privind organizarea și funcționarea cooperației, republicată, cu modificările ulterioare, care urmează să beneficieze de plata indemnizației prevăzute la art. 3 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 132/2020 privind măsuri de sprijin destinate salariaților și angajatorilor în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum și pentru stimularea creșterii ocupării forței de muncă, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 282/2020, cu modificările și completările ulterioare**

Societatea Cooperativă .........................................................

(felul și denumirea)

Adresa sediului social ...........................................................

(doar localitatea)

Județul .............................

CUI ................................

CAEN ..........................

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

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

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

**CERERE**

Către

AGENȚIA PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ A JUDEȚULUI ……………/MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Subsemnatul/a, .................................................., în calitate de administrator/reprezentant legal al ........................................................................, cu sediul social în localitatea ......................................, str. ..................................................... nr. ......, județul ................................../sectorul ..........., identificat(ă) cu CI/BI seria ...... nr. ............, CNP .............................................., în conformitate cu prevederile art. 3 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 132/2020 privind măsuri de sprijin destinate salariaților și angajatorilor în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARSCoV-2, precum și pentru stimularea creșterii ocupării forței de muncă, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 282/2020, cu modificările și completările ulterioare, vă solicit acordarea indemnizației pentru un număr de ............. persoane, în sumă totală de ..............lei (brut), pentru perioada ................ .

Plata se efectuează în contul societății cooperative nr. ..................... deschis la Banca ................. .

Anexez:

– declarația pe propria răspundere;

– lista persoanelor care urmează să beneficieze de indemnizație.

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

Nume și prenume (în clar) ..................................................................

(administrator/reprezentant legal)

Semnătura .........................

Societatea Cooperativă .........................................................

(felul și denumirea)

Adresa sediului social ...........................................................

(doar localitatea)

Județul ...............................

CUI ........................................

CAEN ...........................

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

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

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

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

Către

AGENȚIA PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ A JUDEȚULUI …………../MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Subsemnatul/a, ........................., în calitate de administrator/reprezentant legal al .............................., cu sediul social în localitatea ..................., str. .......................... nr. ..........., județul/sectorul ................., identificat(ă) cu CI/BI seria ........ nr. ........., CNP ........................, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

[] societatea nu se află în una dintre situațiile prevăzute la art. 7 alin. (1) lit. b) și c) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 132/2020, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 282/2020, cu modificările și completările ulterioare;

[] pentru persoanele pentru care se solicită indemnizația, societatea nu se află în una dintre situațiile prevăzute la art. 7 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 132/2020, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 282/2020, cu modificările și completările ulterioare;

[] pentru persoanele menționate în listă, am redus timpul de muncă ca urmare a situațiilor prevăzute de art. 1 alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 132/2020, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 282/2020, cu modificările și completările ulterioare;

[] datele din lista prezentată sunt corecte.

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

Nume și prenume (în clar) ..................................................................

(administrator/reprezentant legal)

Semnătura .........................

**LISTA**

**persoanelor care urmează să beneficieze de indemnizația acordată în baza art. 3 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 132/2020 privind măsuri de sprijin destinate salariaților și angajatorilor în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum și pentru stimularea creșterii ocupării forței de muncă, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 282/2020, cu modificările și completările ulterioare**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Numele și prenumele | CNP | Numărul și data convenției individuale de muncă | Luna pentru care se solicită indemnizația | Cuantumul brut al indemnizației (lei)1 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| .... |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  | ...............\*) |

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

Nume și prenume (în clar) ..................................................................

(administrator/reprezentant legal)

Semnătura .........................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 41,5% din câștigul salarial mediu brut prevăzut de Legea bugetului asigurărilor sociale de stat pe anul 2020 nr. 6/2020, cu modificările și completările ulterioare.

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

***Anexa nr. 3***

**Modelul cererii și al declarației pe propria răspundere pentru persoanele fizice care obțin venituri exclusiv din drepturile de autor și drepturile conexe, astfel cum sunt reglementate de Legea nr. 8/1996 privind dreptul de autor și drepturile conexe, republicată, cu modificările și completările ulterioare, care urmează să beneficieze de plata indemnizației prevăzute la art. 3 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 132/2020 privind măsuri de sprijin destinate salariaților și angajatorilor în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum și pentru stimularea creșterii ocupării forței de muncă, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 282/2020, cu modificările și completările ulterioare**

**CERERE**

Către

AGENȚIA PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ A JUDEȚULUI ……………/MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Subsemnatul, ............., cu domiciliul/sediul în localitatea ....................., str. ................. nr. .........., județul ............................./municipiul București, sectorul ......., identificat cu CI/BI seria ....... nr. .............., CNP ............................., telefon ................., e-mail ...................................., în conformitate cu prevederile art. 3 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 132/2020 privind măsuri de sprijin destinate salariaților și angajatorilor în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, precum și pentru stimularea creșterii ocupării forței de muncă, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 282/2020, cu modificările și completările ulterioare, vă solicit acordarea indemnizației pentru perioada ............. .

Solicit plata în contul ....................., al cărui titular sunt, deschis la Banca ........................... .

Atașez:

– declarația pe propria răspundere;

– copie după actul de identitate;

– copie după extrasul de cont (deschis în calitatea menționată, pentru care solicit indemnizația).

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

Numele și prenumele (în clar) ..............................

Semnătura .........................

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

Către

AGENȚIA PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ A JUDEȚULUI ............../MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Subsemnatul/a, ............................................, cu domiciliul/sediul în localitatea ..........................., str. .................. nr ......., județul ................................../municipiul București, sectorul ......, identificat(ă) cu CI/BI seria ..... nr. .............., CNP ............................., telefon .................., e-mail ........................................, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere următoarele:

1. în anul 2019 media încasărilor brute obținute exclusiv din drepturi de autor lunare a fost de ............... lei;

2. veniturile estimate în declarația unică, respectiv norma de venit stabilit în anul 2020 sunt/este de ........................ lei;

3. în perioada stării de urgență/stării de alertă am beneficiat de indemnizația prevăzută de art. XV alin. (4) 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, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 59/2020, în cuantum de ............... lei;

4. realizez activitate din luna ..............., obținând încasări brute de ............ lei (medie lunară) exclusiv din drepturi de autor, neîncasând și sume din alte tipuri de activități.

În aceste condiții declar că în luna ....................., pentru care solicit indemnizația, încasările brute obținute exclusiv din drepturi de autor sunt de ................ lei.

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

Numele și prenumele (în clar) ...................

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