

## **ORDIN Nr. 849/2020 din 23 aprilie 2020**

pentru aprobarea modelului de declarație pe propria răspundere prevăzută la art. XV alin. (1<sup>1</sup>) 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

EMITENT: MINISTERUL MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE

PUBLICAT ÎN: MONITORUL OFICIAL NR. 335 din 24 aprilie 2020

Având în vedere:

- prevederile art. XV alin. (1<sup>1</sup>) 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,

**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<sup>1</sup>) 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, prevăzut 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.

ANEXĂ

Către

AGENȚIA PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ A JUDEȚULUI  
...../MUNICIPIULUI BUCUREȘTI\*1)

### 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 luna\*2) .....  
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 BUCUREȘTI\* 1)

**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 luna\*2) ..... am realizat încasări de\*3) ..... lei;
- media lunară pe anul 2019 este de\*4) ..... lei.

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.

-----