



BUN VENIT!

Consecventi promovarii Accesului Liber la Informatie, noi, [www.rauflorin.ro](http://www.rauflorin.ro) oferim gratuit comunitatii HR, Angajatilor, Managerilor si tuturor celor interesati,

**Ordinul MMPS nr. 849/2020 pentru aprobarea modelului de declaratie pe propria raspundere prevazuta la art. XV alin. (1<sup>1</sup>) din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 30/2020 pentru modificarea si completarea unor acte normative, precum si pentru stabilirea unor masuri in domeniul protectiei sociale in contextul situatiei epidemiologice determinate de raspandirea coronavirusului SARS-CoV-2**

Formatul \*Pdf contine imagini cu Linkuri catre articole si Instrumente profesionale de HR care includ Know - How si Experienta relevanta de business din organizatii de succes.

Fiti incurajat(a) sa va dezvoltati!

[www.rauflorin.ro](http://www.rauflorin.ro)

26.04.2020

## Ministerul Muncii si Protectiei Sociale

# Ordinul nr. 849/2020 pentru aprobarea modelului de declaratie pe propria raspundere prevazuta la art. XV alin. (1<sup>1</sup>) din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 30/2020 pentru modificarea si completarea unor acte normative, precum si pentru stabilirea unor masuri in domeniul protectiei sociale in contextul situatiei epidemiologice determinate de raspandirea coronavirusului SARS-CoV-2

Publicat in MOR 335/24.04.2020

Avand in vedere:

- prevederile art. XV alin. (1<sup>1</sup>) din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 30/2020 pentru modificarea si completarea unor acte normative, precum si pentru stabilirea unor masuri in domeniul protectiei sociale in contextul situatiei epidemiologice determinate de raspandirea coronavirusului SARS-CoV-2, cu modificarile si completarile ulterioare;

- prevederile Ordonantei de urgenta a Guvernului nr. 32/2020 privind modificarea si completarea Ordonantei de urgenta a Guvernului nr. 30/2020 pentru modificarea si completarea unor acte normative, precum si pentru stabilirea unor masuri in domeniul protectiei sociale in contextul situatiei epidemiologice determinate de raspandirea coronavirusului SARS-CoV-2 si pentru stabilirea unor masuri suplimentare de protectie sociala, cu modificarile si completarile ulterioare,

in temeiul art. 15 alin. (3) din Hotararea Guvernului nr. 81/2020 privind organizarea si functionarea Ministerului Muncii si Protectiei Sociale, ministrul muncii si protectiei sociale emite urmatorul ordin:

**Art. 1** Se aproba modelul cererii si al declaratiei pe propria raspundere pentru solicitarea indemnizatiei prevazute de art. XV alin. (1<sup>1</sup>) din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr. 30/2020 pentru modificarea si completarea unor acte normative, precum si pentru stabilirea unor masuri in domeniul protectiei sociale in contextul situatiei epidemiologice determinate de raspandirea coronavirusului SARS-CoV-2, cu modificarile si completarile ulterioare, prevazut in anexa care face parte integranta din prezentul ordin.

**Art. 2** Prezentul ordin se publica in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I.

Ministrul muncii si protectiei sociale,  
Victoria Violeta Alexandru

Bucuresti, 23.04.2020

Nr. 849

**ANEXA**

**Catre**

**AGENTIA PENTRU PLATI SI INSPECTIE SOCIALA A JUDETULUI  
\_\_\_\_\_/MUNICIPIULUI BUCURESTI<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Indemnizatia se solicita de la agentia unde este inregistrat domiciliul fiscal.

## CERERE

Subsemnatul/a, \_\_\_\_\_, cu domiciliul in localitatea \_\_\_\_\_, str \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_, judetul \_\_\_\_\_/municipiul \_\_\_\_\_, sectorul \_\_\_\_\_, identificat(a) cu CI/BI seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_,

CNP \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, cu sediul fiscal in localitatea \_\_\_\_\_, str \_\_\_\_\_  
. nr \_\_\_\_\_, judetul \_\_\_\_\_/municipiul \_\_\_\_\_, sectorul \_\_\_\_\_, CIF \_\_\_\_\_, va solicit  
acordarea indemnizatiei pentru intreruperea partiala a activitatii, pentru luna<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ in contul \_\_\_\_\_, al carui titular sunt, deschis  
la \_\_\_\_\_.

<sup>2</sup> Se va trece luna pentru care se solicita indemnizatia.

Anexez urmatoarele documente:



copie a actului de identitate;

copie dupa extrasul de cont;

adeverinta emisa de barou din care rezulta ca sunt in exercitiul profesiei de avocat;

declaratia pe propria raspundere.

Data \_\_\_\_\_  
Numele si prenumele (in clar) \_\_\_\_\_  
Semnatura \_\_\_\_\_

**Catre**

**AGENTIA PENTRU PLATI SI INSPECTIE SOCIALA A JUDETULUI  
\_\_\_\_\_/MUNICIPIULUI BUCURESTI<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Indemnizatia se solicita de la agentia unde este inregistrat domiciliul fiscal.

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Subsemnatul/a, \_\_\_\_\_, cu domiciliul in localitatea \_\_\_\_\_, str \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_, judetul  
\_\_\_\_\_/municipiul \_\_\_\_\_, sectorul \_\_\_\_\_, identificat(a) cu CI/BI seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, cu sediul fiscal in localitatea \_\_\_\_\_, str \_\_\_\_\_  
. nr \_\_\_\_\_, judetul \_\_\_\_\_/municipiul \_\_\_\_\_, sectorul \_\_\_\_\_, CIF \_\_\_\_\_,

cunoscand prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul in declaratii, declar pe propria raspundere ca:

- am redus activitatea ca urmare a efectelor coronavirusului SARS-CoV-2;
- in luna<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ am realizat incasari de<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ lei;

<sup>2</sup> Se va trece luna pentru care se solicita indemnizatia.

<sup>3</sup> Se va trece nivelul brut al incasarilor.

- media lunara pe anul 2019 este de<sup>4</sup> \_\_\_\_\_ lei.

<sup>4</sup> Se va trece nivelul brut al mediei incasarilor.

Data \_\_\_\_\_  
Numele si prenumele (in clar) \_\_\_\_\_  
Semnatura \_\_\_\_\_

