



**Notă**

Textul reprezintă o reproducere neoficială a actului normativ și are caracter informativ.  
Pentru varianta oficială vă rugăm să consultați Monitorul Oficial.

**Ordin nr. 849/2020**

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

Publicat în Monitorul Oficial, Partea I 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.

Către  
 AGENȚIA PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ A JUDEȚULUI ...../MUNICIPIULUI  
 BUCUREȘTI<sup>1</sup>

**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<sup>2</sup> ..... 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 .....

<sup>1</sup> Indemnizația se solicită de la agenția unde este înregistrat domiciliul fiscal.

<sup>2</sup> Se va trece luna pentru care se solicită indemnizația.

Către  
 AGENȚIA PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ A JUDEȚULUI ...../MUNICIPIULUI  
 BUCUREȘTI<sup>1</sup>

**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<sup>2</sup> ..... am realizat încasări de<sup>3</sup> ..... lei;
- media lunară pe anul 2019 este de<sup>4</sup> ..... lei.

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

Semnătura .....

<sup>1</sup> Indemnizația se solicită de la agenția unde este înregistrat domiciliul fiscal.

<sup>2</sup> Se va trece luna pentru care se solicită indemnizația.

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

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