

C E R E R E

privind acordarea de zile libere plătite

în perioada _____
pentru supravegherea copilului/copiilor sub 12 ani
sau copii cu dizabilități cu vârsta de până la 18 ani

Către S.C. / instituția

persoana juridică angajatoare

În atenția angajatorului – doamnei/domnului _____

Subsemnatul(a) _____

angajat / funcționar public în cadrul _____

date personale de contact: tel. _____ email: _____

formulez prezenta cerere în temeiul Legii nr. 19/2020,

privind acordarea de zile libere plătite părinților pentru supravegherea copiilor cu vârsta de până la 12 ani și copiilor cu dizabilități cu vârsta de până la 18 ani, în situația închiderii temporare a unităților de învățământ, ca urmare a unor situații extreme decretate astfel de către autoritățile competente.

Potrivit legii, este asimilată părintelui și persoana singură din familia monoparentală, respectiv reprezentantul legal al copilului, precum și persoana desemnată să exercite drepturile și să îndeplinească obligațiile părintești față de copil.

Menționez că am copil/copii sub 12 ani sau copii cu dizabilități cu vârsta de până la 18 ani, elevi, astfel:

- Minorul(a) _____ născut(ă) la data de _____
cu vârsta de _____ ani, fiind sub 12 ani sau: cu dizabilități, cu vârsta de până la 18 ani
elev(ă) în clasa a _____ la unitatea școlară _____

- Minorul(a) _____ născut(ă) la data de _____
cu vârsta de _____ ani, fiind sub 12 ani sau: cu dizabilități, cu vârsta de până la 18 ani
elev(ă) în clasa a _____ la unitatea școlară _____

de care mă ocup: singur(ă) – familie monoparentală sau: împreună cu soția/soțul meu

Numele soției/soțului _____

angajat(ă) sau funcționar public în cadrul _____

despre care **menționez că soțul/soția nu a solicitat la locul său de muncă zile libere** ce i s-ar cuveni în baza Legii nr. 19/2020 – atașez în acest sens declarația pe proprie răspundere a soției/soțului.

Menționez că **locul de muncă ocupat de subsemnatul(a) nu permite munca la domiciliu sau telemunca.**

Pentru angajații din **unitățile sanitare și de asistență socială**, sistemul energetic național, unitățile operative de la sectoarele nucleare, unitățile cu foc continuu, telecomunicații, radio și televiziunii publice, transporturi căi ferate, transport în comun și salubritate și pentru aprovizionarea populației cu gaze, energie electrică, apă și căldură, zilele libere se acordă în baza legii și a prezentei cereri, **doar** cu acordul angajatorului.

Pentru toți ceilalți angajați / funcționari publici, acordarea zilelor libere plătite operează cu titlu imperativ, prin efectul legii, în baza prezentei cereri și a declarației celuilalt părinte, după caz.

Cunosc că indemnizația pentru fiecare zi liberă se plătește din bugetul angajatorului și este în cuantum de 75% din salariul corespunzător unei zile lucrătoare, dar nu mai mult de 75% din câștigul salarial mediu brut. (Conform legii, câștigul salarial mediu brut utilizat la fundamentarea bugetului asigurărilor sociale de stat pentru anul 2020 este de 5.429 lei.)

Data: _____

Semnătura,

Prezenta declarație nu se aplică persoanei singure din familia monoparentală

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE
A SOȚULUI / SOȚIEI
CĂ NU BENEFICIAZĂ DE ZILE LIBERE PLĂTITE
ÎN BAZA LEGII NR. 19/2020

Subsemnatul(a) _____

angajat / funcționar public în cadrul _____

date personale de contact: tel. _____ email: _____

declar că împreună cu soția/soțul meu _____

angajat(ă) sau funcționar public în cadrul _____

avem copil/copii sub 12 ani sau copii cu dizabilități cu vârsta de până la 18 ani, astfel:

- Minorul(a) _____ născut(ă) la data de _____

cu vârsta de _____ ani, fiind *sub 12 ani* sau: *cu dizabilități, cu vârsta de până la 18 ani*

elev(ă) în clasa a _____ la unitatea școlară _____

- Minorul(a) _____ născut(ă) la data de _____

cu vârsta de _____ ani, fiind *sub 12 ani* sau: *cu dizabilități, cu vârsta de până la 18 ani*

elev(ă) în clasa a _____ la unitatea școlară _____

Prin prezenta **declar pe proprie răspundere** că nu am solicitat la locul meu de muncă zile libere ce mi s-ar cuveni în baza Legii nr. 19/2020 și sunt de acord ca de aceste zile libere să beneficieze soția mea /soțul meu.

Data: _____

Semnătura,