

Nr. .... din .....

## CERERE\*)

**pentru acordarea zilelor libere platite parintilor si altor categorii de persoane**  
pe perioada în care se decide limitarea sau suspendarea activităților didactice  
care presupun prezența fizică a copiilor în unitățile de învățământ,  
în contextul răspândirii coronavirusului SARS-CoV-2 (conform O.U.G. nr. 110/2021)

\*) La cerere se atașează declarația pe propria răspundere a celuilalt părinte, precum și celelalte documente menționate mai jos.

\*\*) Zilele libere se acordă de la data depunerii cererii, dar nu mai devreme de data la care se decide limitarea sau suspendarea activităților didactice.

Subsemnata/ul ....., cu domiciliul în .....,  
....., legitimat/a cu ..... seria ..... nr. ....  
CNP ....., având funcția de ..... la secția/comp/ serv  
....., cu nr. de marcă ....., telefon ....., în  
calitate de (\*:

(\*se bifează în mod corespunzător de către solicitant):

- părinte firesc, potrivit [Legii nr. 287/2009 privind Codul civil, republicată](#), cu modificările ulterioare;
- adoptator;
- persoană care are copilul/copiii în încredințare în vederea adopției;
- persoană care are copilul în plasament sau sub tutelă;
- persoană desemnată conform [art. 104 alin. \(2\) din Legea nr. 272/2004](#);
- părinte sau reprezentant legal al persoanei adulte cu handicap înscrise într-o unitate de învățământ;
- părinte sau reprezentant legal al copilului cu handicap grav neșcolarizat, care a optat pentru acordarea indemnizației prevăzute de [art. 42 alin. \(4\) din Legea nr. 448/2006](#) - doar în situațiile în care activitatea serviciului de zi este limitată sau suspendată, prin dispoziție/decizie a autorității care are în administrare serviciul de zi, ca urmare a răspândirii coronavirusului SARS-CoV-2;
- părinte al copilului cu vârsta de până la 18 ani, înscris în cadrul unor unități de învățământ, aflat în una sau mai multe dintre următoarele situații:
  - face parte dintr-o grupă de risc, respectiv este diagnosticat cu boli respiratorii cronice severe, boli cardiovasculare, obezitate severă, diabet zaharat tip I, boli inflamatorii, boli imune/autoimune, boli rare, boli ereditare de metabolism, dizabilități, tratament imunosupresiv sau alte afecțiuni cronice;
  - face parte dintr-o grupă de risc, respectiv este diagnosticat cu afecțiuni asociate cu imunodepresie moderată sau severă, a suferit un transplant, prezintă afecțiuni oncologice în tratament imunosupresor, imunodeficiențe primare sau dobândite sau urmează alte tipuri de tratamente imunosupresoare;
  - locuiește împreună cu o persoană diagnosticată cu afecțiuni asociate cu imunodepresie moderată sau severă, care a suferit un transplant, prezintă afecțiuni oncologice în tratament imunosupresor, imunodeficiențe primare sau dobândite sau urmează alte tipuri de tratamente imunosupresoare.
- părinte sau reprezentant legal care are în îngrijire, supraveghere și întreținere persoana adultă încadrată în grad de handicap grav sau în grad de handicap grav cu asistent personal pentru care s-a optat pentru acordarea indemnizației prevăzute de [art. 42 alin. \(4\) din L. nr. 448/2006](#) - doar dacă beneficiază de servicii de zi, a căror activitate este limitată sau suspendată, prin dispoziție/decizie a autorității care are în administrare serviciul de zi, ca urmare a răspândirii coronavirusului SARS-CoV-2,

al:

Nr. crt.	Numele si prenumele	CNP	Statutul detinut *	Unitatea de invatamant / serviciul de zi	Clasa / grupa
1					
2					

\*) *Se va completa în mod corespunzător, pentru fiecare persoană în parte, după cum urmează:*

- "1" – copil preșcolar;
- "2" – copil școlar de până la 12 ani inclusiv;
- "3" – copil aflat în situațiile prevăzute la art. 1 alin. (6) din OUG nr. 110/2021;
- "4" - copil cu handicap înscris în unitate de învățământ special;
- "5" - adult cu handicap înscris în unitate de învățământ special;
- "6" - copiii înscriși în unitățile de educație timpurie antepreșcolară;
- "7" - persoană cu handicap prevăzută la art. 1 alin. (5) și art. 2 din OUG nr. 110/2021 care beneficiază de serviciul de zi aflat în administrarea primăriei;
- "8" - persoană cu handicap prevăzută la art. 1 alin. (5) și art. 2 din OUG nr. 110/2021 care beneficiază de serviciul de zi aflat în administrarea direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului.

În temeiul art. 5 alin. (2) din O.U.G nr. 110/2021 privind acordarea unor zile libere plătite părinților și altor categorii de persoane în contextul răspândirii coronavirusului SARS-CoV-2, solicit acordarea, începând cu data de ..... și până pe data de ..... inclusiv, de zile libere plătite pentru perioada în care se decide limitarea sau suspendarea activităților didactice care presupun prezența fizică a copiilor în unitățile de învățământ, pe perioada stării de alertă și după încetarea acesteia, dar nu mai târziu de finalizarea cursurilor anului școlar 2021—2022, fără a se include vacanțele.

*\* indemnizația pentru fiecare zi liberă este în cuantum de 75% din salariul de bază corespunzător unei zile lucrătoare, dar nu mai mult de corespondentul pe zi a 75% din câștigul salarial mediu brut utilizat la fundamentarea bugetului asigurărilor sociale de stat.*

#### **Anexez următoarele documente:**

- copie certificat/e naștere copil, din care sa reiasă că nu se depășește vârsta de 12 ani (sau 18 ani pentru copii cu dizabilități);
- copie a deciziei conducerii unitatii/institutiei de invatamant privind perioada de limitare sau suspendare a activitatilor didactice care presupun prezenta fizica a copiilor in unitatea de invatamant, ca urmare a raspandirii coronavirusului SARS-CoV-2;
- declarație pe propria răspundere a celuilalt părinte (formulată sub incidența prevederilor art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații);
- copie certificat de încadrare în grad de handicap al copilului ori adultului în vârstă de până la 26 de ani (dacă este cazul);
- copie adeverință eliberată de medicul de familie/medicul specialist, pentru situația prevăzută la art. 1 alin. (6) din OUG nr. 110/2021

**Declar, sub incidența prevederilor art. 326 din Codul Penal privind falsul in declarații, că celălalt părinte NU beneficiază de drepturile prevăzute de O.U.G. nr. 110/2021.**

Data:

Semnătura:

.....

.....

## DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE\*

conform art. 5 alin. (3) din O.U.G. nr. 110/2021 privind acordarea unor zile libere plătite părinților și altor categorii de persoane în contextul răspândirii coronavirusului SARS-CoV-2

**\* completată de celălalt părinte**

Subsemnatul/a, ....., cu domiciliul în .....,  
..... legitimat/ă cu ..... seria ..... nr. ....  
CNP ....., având calitatea de angajat la .....,  
....., în funcția de .....,

in calitate de părinte\*)/persoană asimilată părintelui/reprezentant legal al:

1. numele și prenumele ....., în vârstă de .... ani\*\*);
2. numele și prenumele ....., în vârstă de .... ani\*\*),

*\*) Părintele firesc, potrivit Legii nr. 287/2009 privind Codul civil, republicată, cu modificările ulterioare, adoptatorul, persoana care are copilul/copiii în încredințare în vederea adopției, persoana care are copilul în plasament sau sub tutelă, persoana desemnată conform art. 104 alin. (2) din Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare, părintele sau reprezentantul legal al persoanei adulte cu handicap înscrise într-o unitate de învățământ.  
\*\*) Copii cu vârsta de până la 12 ani sau copii cu dizabilități cu vârsta de până la 26 de ani, înscrși în cadrul unei unități de învățământ sau de educație timpurie antepreșcolară sau, după caz, copil cu handicap grav neșcolarizat ori persoana adultă încadrată în grad de handicap grav sau în grad de handicap grav cu asistent personal pentru care s-a optat pentru acordarea indemnizației prevăzute de art. 42 alin. (4) din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare.*

cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, **declar pe propria răspundere că:**

- a) nu am solicitat la locul de muncă zilele libere ce mi s-ar cuveni potrivit O.U.G. nr. 110/2021 privind acordarea unor zile libere plătite părinților și altor categorii de persoane în contextul răspândirii coronavirusului SARS-CoV-2;
- b) nu am beneficiat de majorarea salarială acordată în condițiile art. 7 alin. (4) din O.U.G. nr. 110/2021;
- c) nu mă aflu în concediu prevăzut la art. 2 al. (1) sau la art. 11 al. (2) ori la art. 31 al. (1) din O.U.G. nr. 111/2010 privind concediul și indemnizația lunară pentru creșterea copiilor;
- d) nu am calitatea de asistent personal al vreunuia dintre copiii aflați în întreținere;
- e) nu mă aflu în concediu de odihnă / concediu fără plată;
- f) nu am raportul de muncă suspendat pentru întreruperea temporară a activității angajatorului, în condițiile art. 52 alin. (1) lit. c) din Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- g) realizez venituri din salarii și asimilate salariilor, venituri din activități independente, venituri din drepturi de proprietate intelectuală, venituri din activități agricole, silvicultură și piscicultură, supuse impozitului pe venit potrivit prevederilor Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare.

**Subsemnatul/a mă oblig să aduc la cunostință, de îndată, orice modificare a situației care rezultă din prezenta declarație, pe care am dat-o în deplină cunostință a efectelor juridice pe care le produce.**

Prezenta declarație a fost completată **astăzi** ..... pentru a-i servi soțului/soției la unitatea angajatoare în scopul obținerii majorării salariului de baza reglementată de O.U.G. nr. 147/2020, cu modificările și completările ulterioare.

**Nume si prenume** ..... **Semnătură** .....