Către

AGENŢIA PENTRU PLĂŢI ŞI INSPECŢIE SOCIALĂ A JUDEŢULUI . . . . . . . . . ./MUNICIPIULUI BUCUREŞTI

CERERE

Subsemnatul,.........., în calitate de.......... (Se vor înscrie calitatea solicitantului, conform prevederilor Codului civil, nr. şi data autorizaţiei de funcţionare sau tip, nr. şi data documentului care atestă profesia sau ale documentului/contractului în baza căruia îşi desfăşoară activitatea.) în cadrul.......... (denumirea completă), cu domiciliul/sediul în localitatea.........., str........... nr..........., judeţul........../municipiul.........., sectorul.........., identificat cu CI/BI seria.......... nr.........., CNP.........., telefon.........., e-mail.........., vă solicit acordarea indemnizaţiei prevăzute de art. XV din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 30/2020 pentru modificarea şi completarea unor acte normative, precum şi pentru stabilirea unor măsuri în domeniul protecţiei sociale în contextul situaţiei epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 59/2020, pentru perioada.........., ca urmare a întreruperii activităţii, determinată de efectele epidemiei de coronavirus SARS-CoV-2, pe perioada stării de urgenţă/stării de alertă, în contul al cărui titular sunt.........., deschis la...........

Ataşez:

□ copie după actul de identitate;

□ copie după extrasul de cont (deschis în calitatea menţionată, pentru care solicit acordarea indemnizaţiei);

□ declaraţia pe propria răspundere.

Data . . . . . . . . . .

Numele şi prenumele (în clar) . . . . . . . . . .

Semnătura . . . . . . . . . .