SOCIETATEA COOPERATIVĂ . . . . . . . . . . (felul şi denumirea)

Adresa sediului social . . . . . . . . . .

Judeţul . . . . . . . . . .

CUI . . . . . . . . . .

Cont bancar nr. . . . . . . . . . .

Telefon . . . . . . . . . .

E-mail . . . . . . . . . .

Către

AGENŢIA JUDEŢEANĂ PENTRU PLĂŢI ŞI INSPECŢIE SOCIALĂ . . . . . . . . . .

CERERE

Subsemnatul,.........., în calitate de administrator/reprezentant legal al.........., cu sediul social în localitatea.........., str........... nr..........., judeţul/sectorul.........., identificat cu CI/BI seria.......... nr..........., CNP.........., în conformitate cu prevederile Ordonanţei 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, vă solicit acordarea indemnizaţiei pentru suspendarea temporară a convenţiilor individuale de muncă, pentru un număr de.......... persoane, în sumă totală de.......... lei (brut), aferentă perioadei...........

Plata se efectuează în contul societăţii cooperative nr. . . . . . . . . . . deschis la Banca . . . . . . . . .

Anexez:

□ declaraţia pe propria răspundere;

□ lista persoanelor care urmează să beneficieze de indemnizaţie.

Data . . . . . . . . . .

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

Administrator/Reprezentant legal

Semnătura . . . . . . . . .