STRUCTURA SPORTIVĂ …………………

 Adresă sediu social …………………

 Judeţ …………………

 CUI …………………

 C.I.S …………………

 Cont bancar nr. …………………

 Telefon …………………

 E-mail …………………

Către

AGENŢIA JUDEŢEANĂ PENTRU PLĂŢI ŞI INSPECŢIE SOCIALĂ …………………

 Subsemnatul, .........., în calitate de administrator/reprezentant legal al.........., cu sediul social în localitatea.........., str........... nr..........., judeţul........../municipiul.........., sectorul.........., identificat cu CI/BI seria.......... nr..........., CNP.........., în conformitate cu prevederile Ordonanţei de urgenţă a Guvernului nr. 30/2020, cu modificările şi completările ulterioare, şi ale Ordonanţei de urgenţă a Guvernului nr. 32/2020, vă solicit acordarea indemnizaţiei ca urmare a suspendării temporare a contractului de activitate sportivă, aferentă perioadei.......... pentru un număr de.......... persoane, în sumă totală brută de.......... lei.

 Plata se efectuează în contul ………………… deschis la Banca ………………….

 Anexez:

 □ declaraţia pe propria răspundere

 □ lista persoanelor care urmează să beneficieze de indemnizaţie.

Numele şi prenumele administratorului/reprezentantului legal (în clar) …………………

Semnătura …………………

Data …………………