STRUCTURA SPORTIVĂ . . . . . . . . . .

Adresă sediu social . . . . . . . . . .

Judeţ . . . . . . . . . .

CUI . . . . . . . . . .

C.I.S. . . . . . . . . . .

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

Telefon . . . . . . . . . .

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

Către

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

CERERE

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, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 59/2020, 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 . . . . . . . . . .