

CERERE

STRUCTURA SPORTIVĂ

Adresa sediu social.....

Județ

CUI.....

C.I.S.....

Cont bancar nr.

Telefon

E-mail.....

Către

AGENȚIA JUDEȚEANĂ PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

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

Plata se efectuează în contul deschis la Banca

Anexez:

- declarația pe propria răspundere
- lista persoanelor care urmează să beneficieze de indemnizație.

Numele și prenumele administratorului/reprezentantului legal (în clar)

Semnătura

Data