

STRUCTURA SPORTIVĂ

Adresa sediu social.....

Județ

CUI.....

C.I.S.....

Cont bancar nr.

Telefon

E-mail.....

Către

AGENȚIA JUDETEANA 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