#### ANEXĂ

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

Adresă 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 de.......... lei.

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 . . . . . . . . . .

 **LISTA
persoanelor care urmează să beneficieze de indemnizația acordată în baza art. XV alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 30/2020, cu modificările și completările ulterioare, și a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 32/2020, pe perioada suspendării temporare a contractului de activitate sportivă**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nr. crt. | Numele și prenumele | CNP | Numărul și data contractului de activitate sportivă | Suma brută de plată prevăzută în contract (lei) | Cuantumul indemnizației (lei) (75% din drepturile în bani aferente contraprestației activității sportive, dar nu mai mult de 75% din câștigul salarial mediu brut) |
|  | 1 |  |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |  |  |
|  | . . . |  |  |  |  |  |
|  | TO T A L | . . . . . . . . . .\*) |

\*) Total sumă ce va fi plătită de Agenția județeană pentru plăți și inspecție socială, respectiv a municipiului București.

 **Numele și prenumele administratorului/reprezentantului legal (în clar) . . . . . . . . . .**

**Semnătura . . . . . . . . . .**

**Data . . . . . . . . . .**

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

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

Județ . . . . . . . . . .

CUI . . . . . . . . . .

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

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

Telefon . . . . . . . . . .

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

 **DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

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 . . . . . . . . . ., cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că activitatea sportivă constând în.......... (Se descrie pe scurt activitatea sportivă suspendată.) a.......... (Se menționează structura sportivă.) a fost suspendată ca urmare a efectelor epidemiei de coronavirus SARS-CoV-2, pe perioada stării de urgență instituite prin Decretul nr. 195/2020 privind instituirea stării de urgență pe teritoriul României, și că datele din lista prezentată sunt corecte, iar contractele de activitate sportivă suspendate au fost încheiate anterior instituirii stării de urgență.

Numele și prenumele administratorului/reprezentantului legal (în clar) . . . . . . . . . .

Semnătura . . . . . . . . . .

Data . . . . . . . . . .