

CERERE

pentru acordarea alocației de stat pentru copii

Subsemnata (ul),

Numele și prenumele

Cod numeric personal

Adresa: Str.

Nr. Bl. Sc. Ap. Sector

Mun./oraș/com.

sat

Județul

Telefon Fax

E-mail _____

Actul de identitate ¹⁾ Seria Nr.

Eliberat de secția de poliție

Vă rog să-mi aprobați acordarea alocației de stat pentru copilul:

1. Numele și prenumele																												
Cod numeric personal																												
Actul de identitate/act doveditor ¹⁾				Seria				Nr.																				
reprezentat legal de subsemnatul în calitate de* :																												
părinte natural																												
părinte adoptiv																												
tutore																												
curator																												
persoană/familie de plasament																												
asistent maternal																												
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției																												
Copilul este încadrat într-un grad de handicap	Da	<input type="checkbox"/>	Nu	<input type="checkbox"/>																								
Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.																												
Eliberat de																												

* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

2. Numele și prenumele																												
Cod numeric personal																												
Actul de identitate/act doveditor ¹⁾				Seria				Nr.																				
reprezentat legal de subsemnatul în calitate de* :																												
părinte natural																												
părinte adoptiv																												
tutore																												
curator																												
persoană/familie de plasament																												
asistent maternal																												
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției																												
Copilul este încadrat într-un grad de handicap	Da	<input type="checkbox"/>	Nu	<input type="checkbox"/>																								
Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.																												
Eliberat de																												

* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

3. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Actul de identitate/act doveditor ¹⁾ Seria Nr.

reprezentat legal de subsemnatul în calitate de* :

părinte natural	<input type="checkbox"/>
părinte adoptiv	<input type="checkbox"/>
tutore	<input type="checkbox"/>
curator	<input type="checkbox"/>
persoană/familie de plasament	<input type="checkbox"/>
asistent maternal	<input type="checkbox"/>
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției	<input type="checkbox"/>

Copilul este încadrat într-un grad de handicap Da Nu

Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.

Eliberat de

* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

4. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Actul de identitate/act doveditor ¹⁾ Seria Nr.

reprezentat legal de subsemnatul în calitate de* :

părinte natural	<input type="checkbox"/>
părinte adoptiv	<input type="checkbox"/>
tutore	<input type="checkbox"/>
curator	<input type="checkbox"/>
persoană/familie de plasament	<input type="checkbox"/>
asistent maternal	<input type="checkbox"/>
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției	<input type="checkbox"/>

Copilul este încadrat într-un grad de handicap Da Nu

Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.

Eliberat de

5. Numele și prenumele	<input type="text"/>																										
Cod numeric personal	<input type="text"/>																										
Actul de identitate/act doveditor ¹⁾	<input type="text"/>			Seria	<input type="text"/>			Nr.	<input type="text"/>																		
reprezentat legal de subsemnatul în calitate de* :																											
părinte natural																								<input type="checkbox"/>			
părinte adoptiv																								<input type="checkbox"/>			
tutore																								<input type="checkbox"/>			
curator																								<input type="checkbox"/>			
persoană/familie de plasament																								<input type="checkbox"/>			
asistent maternal																								<input type="checkbox"/>			
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției																								<input type="checkbox"/>			
Copilul este încadrat într-un grad de handicap																								Da <input type="checkbox"/>		Nu <input type="checkbox"/>	
Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.																								<input type="text"/>			
Eliberat de																								<input type="text"/>			

La prezenta, anezez următoarele documente*:

copia certificatului de naștere al copilului	<input type="checkbox"/>
copia actului de identitate al reprezentantului legal	<input type="checkbox"/>
livretul de familie	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească de încredințare a copilului în caz de divorț	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească de încredințare în vederea adopției	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească de încuviințare a adopției	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească sau, după caz, hotărârea comisiei pentru protecția copilului pentru măsura de protecție specială a plasamentului	<input type="checkbox"/>
dispoziția directorului general/directorului executiv al direcției generale de asistență socială și protecția copilului sau, după caz, hotărârea judecătorească pentru măsura de protecție specială a plasamentului în regim de urgență	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească de instituire a tutelei sau, după caz, dispoziția autorității tutelare emisă până la 31 decembrie 2004	<input type="checkbox"/>
dispoziția autorității tutelare de instituire a curatelei	<input type="checkbox"/>
actul de deces al unuia dintre părinți	<input type="checkbox"/>
certificatul de încadrare a copilului într-un grad de handicap, în situația în care copilul este declarat cu handicap	<input type="checkbox"/>

* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

Doresc să primesc aceste drepturi:

- la domiciliu prin mandat poștal*

- în cont personal*

Nr.

Deschis la banca _____

- în cont de card*

Nr.

Deschis la banca _____

* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

Anexez alăturat extrasul de cont de la deschiderea acestuia.

Celălalt părinte (se completează dacă există):

Numele și prenumele	<input type="text"/>																										
	<input type="text"/>																										
Cod numeric personal	<input type="text"/>																										
Adresa: Str.	<input type="text"/>																										
Nr.	<input type="text"/>			Bl.	<input type="text"/>						Sc.	<input type="text"/>		Ap.	<input type="text"/>			Sector	<input type="text"/>								
Localitatea	<input type="text"/>																										
Județul	<input type="text"/>																										
Telefon	<input type="text"/>													Fax	<input type="text"/>												
E-mail	<input type="text"/>																										
Actul de identitate ¹	<input type="text"/>			Seria	<input type="text"/>			Nr.	<input type="text"/>																		
Eliberat de secția de poliție	<input type="text"/>																										

Mă oblig să aduc la cunoștința direcției de muncă și protecție socială orice modificare intervenită în situația copilului, care poate conduce la încetarea dreptului la alocația de stat pentru copii, în termen de 15 zile de la data modificării.

Prin semnarea prezentei am luat la cunoștință că cele declarate sunt corecte și complete, iar declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepsește conform legii penale.

Prin prezenta cerere sunteți informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date

Data

Semnătura solicitantului

Semnătura celuilalt părinte

Pentru informații suplimentare privind datele cu caracter personal puteți accesa pe www.mmanpis.ro sau www.alba@mmanpis.ro .

¹⁾ În cazul cetățenilor români se va specifica tipul de act de identitate:

- B.I. - buletin de identitate
- C.I. - carte de identitate
- C.I.P. - carte de identitate provizorie
- C.N. - certificat de naștere

Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

- C.I. - carte de identitate
- L.S.T. - legitimație de ședere temporară
- D.I. - document de identitate.
- C.N. - certificat de naștere