

**CERERE
pentru acordarea alocației de stat pentru copii**

Subsemnata (ni),

Numele și prenumele

Cod numeric personal

Adresa: Str.

Nr.

Bl.

Sc.

Ap.

Sector

Mun./oraș/com.

sat

Județul

Telefon

Fax

E-mail

Actul de identitate¹⁾

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 doveditor¹⁾

Seria

Nr.

reprezentat legal de subsemnatul în calitate de* :

<input type="checkbox"/>	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 cărreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției

Copilul este încadrat într-un grad de handicap

Da

Nu

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

Eliberat de

Eliberat de _____

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

Copilul este încadrat într-un grad de handicap Da Nu

_____	părinte natural
_____	părinte adoptiv
_____	tutore
_____	curator
_____	persoană/familie de plasament
_____	asistent maternal
_____	persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției

reprezentat legal de subsemnatul în calitate de* : _____

Actul de identitate/act doveditor ¹⁾ _____ Seria _____ Nr. _____

Cod numeric personal _____

4. Numele și prenumele _____

Eliberat de _____

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

Copilul este încadrat într-un grad de handicap Da Nu

_____	părinte natural
_____	părinte adoptiv
_____	tutore
_____	curator
_____	persoană/familie de plasament
_____	asistent maternal
_____	persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției

reprezentat legal de subsemnatul în calitate de* : _____

Actul de identitate/act doveditor ¹⁾ _____ Seria _____ Nr. _____

Cod numeric personal _____

3. Numele și prenumele _____

Eliberat de _____

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

Copilul este încadrat într-un grad de handicap Da Nu

_____	părinte natural
_____	părinte adoptiv
_____	tutore
_____	curator
_____	persoană/familie de plasament
_____	asistent maternal
_____	persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției

reprezentat legal de subsemnatul în calitate de* : _____

Actul de identitate/act doveditor ¹⁾ _____ Seria _____ Nr. _____

Cod numeric personal _____

2. Numele și prenumele _____

***La prezenta, anexez urmatoarele documente*:**

_____	copia certificatului de nastere al copilului
_____	copia actului de identitate al reprezentantului legal
_____	livretul de familie
_____	hotărârea judecătorească de incredințare a copilului în caz de divorț
_____	hotărârea judecătorească de incredințare în vederea adopției
_____	hotărârea judecătorească de încuviințare a adopției
_____	hotărârea judecătorească sau, după caz, hotărârea comisiei pentru protecția copilului pentru protecție specială a plasamentului
_____	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
_____	hotărârea judecătorească de instituire a tutelei sau, după caz, dispoziția autorității tutelare emisă până la 31 decembrie 2004
_____	dispoziția autorității tutelare de instituire a curatelei
_____	actul de deces al unuia dintre părinți
_____	certificatul de încadrare a copilului într-un grad de handicap, în situația în care copilul este declarat cu handicap

* se bifază cu „X” căsuța corespunzătoare

Doresc să primesc aceste drepturi:

- la domiciliu prin mandat postal*

- în cont personal*

Nr. _____

Deschis la banca _____

- în cont de card*

Nr. _____

Deschis la banca _____

* se bifază

cu „X” căsuța corespunzătoare

Anexez alăturat extrasul de cont de la deschiderea acestuia.

Celălalt părinte (se completează dacă există):

Numele și prenumele _____

Cod numeric personal _____

Adresa: Str. _____

Nr. _____ **Bl.** _____ **Sc.** _____ **Ap.** _____ **Sector** _____

Localitatea _____

Telefon _____

Fax _____

E-mail _____

Actul de identitate ¹ _____ **Seria** _____ **Nr.** _____

Eliberat de secția de poliție _____

Ma 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 copil, 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.

Data _____

Semnătura solicitantului _____

Semnătura celui/lalt părinte _____

1) În cazul celorlaltor 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 ceilalți 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

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

Am luat la cunosțință ca informațiile din prezenta cerere și din actele atasate 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

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