

CERERE pentru acordarea alocației de stat pentru copii

I. Subsemnata (ul),

Numele

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

Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor¹⁾ Seria Nr.

reprezentant 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

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<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

2. Numele

Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor **Seria** **Nr.**

reprezentant 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:

3. Numele

Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor **Seria** **Nr.**

reprezentant 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:

4. Numele

Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor **Seria** **Nr.**

reprezentant 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

La prezenta, anexez următoarele documente:

copia certificatului de naștere al copilului	
copia actului de identitate al reprezentantului legal	
livretul de familie	
hotărârea judecătorească de încredințare a copilului în caz de divorț	
hotărârea judecătorească de încredințare în vederea adopției	
hotărârea judecătorească de încuviințare a adopției	
hotărârea judecătorească sau, după caz, hotărârea comisiei pentru protecția copilului pentru măsura de 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 tutelii sau, după caz, dispoziția autorității tutelare emisă până la 31.12.2004	
dispoziția autorității tutelare de instituire a curatelei	
actul de deces al uneia dintre părinți	
certificatul de încadrare a copilului într-un grad de handicap, în situația în care copilul este declarat cu handicap	

* 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

Prenumele

Cod numeric personal

Adresa: Str.

Nr. Bl. Sc. Ap. Sector

Localitatea

Județul

Telefon Fax

E-mail

Actul de identitate¹⁾ Seria Nr.

Eliberat de secția de poliție

Mă oblig să aduc la cunoștința direcției de muncă și protecție socială orice modificare intervenită în situația copilului, care poate duce la încetarea dreptului la alocația de stat, 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 pedepsește conform legii penale

Prin prezenta cerere sunteți informat că 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 liberă 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.covasna.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

Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

- P.S.T. - permis de ședere temporară
- P.S.P. - permis de ședere permanentă
- D.I. - document de identitate