

**C E R E R E**

Subsemnatul \_\_\_\_\_ C.N.P. \_\_\_\_\_ cu  
domiciliul în \_\_\_\_\_ Sat./Str. \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_  
jud. \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

<b>Solicitat:</b>	<b>Documente anexate</b>
<input type="checkbox"/> Plata sumelor restante (alocație de stat, indemnizație, stimulent, ajutor social, Alocatie pentru susținerea familiei, alocație de plasament) <input type="checkbox"/> Modificare adresă / Nume <input type="checkbox"/> Modificare reprezentant legal <input type="checkbox"/> plată prin mandat poștal <input type="checkbox"/> plată în cont bancar <input type="checkbox"/> Reluare plată alocație de stat <input type="checkbox"/> Suspendare/încetare/reluare în plată Indemnizație pentru creșterea copilului/Supliment începând cu data de _____ <input type="checkbox"/> Supliment la Indemnizația pentru creșterea copilului <input type="checkbox"/> Indemnizație pentru creșterea copilului cu handicap de la 2 la 3 ani <input type="checkbox"/> Transfer prestații în județul _____	<input type="checkbox"/> Copie C.I. reprezentant legal <input type="checkbox"/> Copie C.N. copil (C.N. copii _____) <input type="checkbox"/> Adeverință elev <input type="checkbox"/> Copie Hotărâre (divorț, plasament, adopție, etc.) <input type="checkbox"/> Copie certificat de încadrare în grad de handicap <input type="checkbox"/> Extras de cont <input type="checkbox"/> Decizie de reluare a activității <input type="checkbox"/> Decizie de suspendare în continuare a activității

Declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_