

CEREREpentru acordarea alocăției de plasamentCătre Agenția pentru plăți și inspecție socială a jud./sect. Mun. București

Stimate Domnule Director Executiv,
Subsemnatul,

Numele			
Prenumele			
Cod numeric personal			
Act de identitate/doveditor* (copie atașată)		Seria	Nr.
Eliberat de		La data de	
CN - Certificat de naștere	BI - buletin de identitate	CI - carte de identitate	(z z) (l l) (a a a a)
CIP - carte de identitate provizorie	P - pașaport		
În calitate de		☐ persoană/reprezentant familie de plasament ☐ reprezentant al organismului privat autorizat	
☐ tutore ☐ asistent maternal			
Cu domiciliul/sediul** în:		Strada	
Nr.	Bl.	Sc.	Et.
Localitatea		Apart.	
Județ		Sector	
Telefon		Mobil	
E-mail			

(**) Se va trece adresa persoanel/familiei sau a organismului:

Vă rog să aprobați acordarea alocăției de plasament pentru copilul/copii menționați în Anexa la prezenta Cerere.

Rog ca plata să se facă:

☐ Prin mandat postal	
☐ În cont personal	Nume titular cont
	Număr cont bancar
	Deschis la banca
☐ În cont de card	Nume titular cont
	Număr cont bancar
	Deschis la banca

Declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și mă oblig să aduc la cunoștința autorităților, în scris, orice modificare a situației mai sus prezentate și înțeleg să folosesc alocăția pentru nevoile copilului.

Data.....

Semnătura.....

LISTA

Copiii aflați în plasament/plasament de urgență/tutelă

Nr. Crt.

*Se anexază copie după act
Semnătura.

DECLARATIE

Subsemnatul _____ prezenta 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 solicitantului