

CERERE

pentru prelungirea acordării beneficiilor sociale In baza OUG nr.97/2020

Către Agentia Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială IAȘI

Stimate Domnule /Doamnă Director Executiv,

Subsemnata/ul,

Nume: **Prenume**

Codul numeric personal |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Act de identitate *

Seria |_|_| **Nr.** |_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Eliberat de**

La data de |_|_|_|_|_|_|_|_|_| (z z) (l l)(a a a a) |

*)BI - buletin de identitate | CI - carte de identitate CIP - carte de identitate provizorie | P - pașaport,

Cu domiciliul în:

Strada **Nr.**

Bl **Sc** **Et.** **Ap.** **Sector**

Localitatea **Județul**

Telefon **Mobil**.....

E-mail

In calitate de beneficiar al indemnizației creștere copil al indemnizației pentru creșterea copilului;

In baza art.4 alin.(1), alin.(2) si alin.(3) din OUG nr.97/2020, vă rog să aprobați prelungirea indemnizației lunare pentru creșterea copilului/copiilor :

1.Nume /Prenume

CNP.....

2.Nume /Prenume

CNP.....

3.Nume /Prenume

CNP.....

Declar pe propria răspundere că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele depuse la aceasta sunt prelucrate 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