

Către

AGENȚIA PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ A JUDEȚULUI IAȘI

CERERE MODIFICARE PENTRU ALOCATIA DE PLASAMENT

Doamna / Domnule Director,

Subsemnatul CNP

cu domiciliul în localitatea, str....., nr.....

județul reprezentant legal al copilului / copiilor:

1. CNP

2. CNP

3. CNP

4. CNP

5. CNP

Va rog să-mi aprobați cererea pentru:

acordarea platilor restante(neachitate)

schimbare adresa conform acte anexate

plata prestatiilor: in cont / posta

schimbare nume copil / nume reprezentant legal

transferul prestatiei in judetul

incetarea / suspendarea acordarii prestatiei motivat

de:

incepand cu data de:

Declar ca am fost informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate in scopul si pentru indeplinirea atributiilor legale ale institutiei.

Am luat la cunostinta ca informatiile din cererea depusa si din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de AJPIS/ANPIS cu respectarea prevederilor **Regulamentului (UE) 2016/679** privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestora.

Cunoscand prevederile **art. 326 din Noul Cod Penal** cu privire la falsul in declaratii, respectiv faptul ca declararea necorespunzatoare a adevarului facuta unui organ sau unei institutii de stat se pedepseste cu inchisoare, declar pe proprie raspundere ca datele si informatiile prezentate corespund realitatii.

Atasez urmatoarele documente:

Copie CI reprezentant legal

Copie certificat nastere copil

Copie extras de cont

Alte documente relevante

Persoana de contact: Tel:

Sunt de acord cu expedierea documentelor solicitate la adresa de e-mail e-mail:

Data

Semnătura

Click mai jos pentru atasare poza Cerere semnata (dacă nu ati semnat electronic prima pagina)

Dati click pentru a atasa poza
CI reprezentant legal ----->

Click aici --->
pentru atasare
extras de cont

Click mai jos pentru atasare poza Certificat nastere copil

Click mai jos pentru atasare poza alte documente relevante