

- Model -

**CERERE ȘI DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE
pentru acordarea indemnizației lunare pentru tineri**

Către Agenția pentru plăți și inspecție socială *

Stimată doamnă/Stimate domn director executiv

Subsemnatul,

Numele

Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate doveditor ** Seria Număr

Cu domiciliul în : Strada

Nr. Bl. Sc. Et.

Ap. Sector

Localitatea

Județ

Telefon

E-mail

În calitate de tânăr care a beneficiat de o măsură de protecție specială , vă rog să aprobați acordarea indemnizației lunare pentru tineri

Rog ca plata să se efectueze

prin mandat poștal

în contul bancar

Declar pe propria 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 să prezint din 3 în 3 luni adeverințad la angajator/de la unitatea de învățământ

Atasez următoarele documente:

copia documentului eliberat de DGASP că am fost consiliat și informat cu privire la drepturile și responsabilitățile ce îmi ce îmi revin după încetarea măsurii de protecție

adeverința de la angajator

adeverința de la unitatea de învățământ

Data: zi luna an

Semnătura _____

* Se va trece denumirea județului sau după caz, Municipiul București

** actul de identitate poate fi, după caz: CI - carte de identitate; BI - buletin de identitate; CN-certificat de naștere; CIP - carte de identitate provizorie; P-pașaport