

Către

AGENȚIA PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ A JUDEȚULUI IAȘI

CERERE MODIFICĂRI DE ACORDARE BENEFICII SOCIALE

Doamna / Domnule Director,

Subsemnatul CNP

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

județul

Destinatar de plata pentru:

alocația de stat pentru copii
 indemnizație pentru creșterea copilului
 stimulent pentru creșterea copilului
 prestații sociale persoane cu handicap
 ajutor pentru familia cu copii
 venit minim de incluziune (VMI)
 alocație de plasament
 indemnizație de hrană
 concediu de acomodare
 sprijin lunar (OUG111 / adoptie / plasament)
 indemnizație lunara pentru tineri
 program redus

Va rog să-mi aprobați cererea pentru:

acordarea plăților restante(neachitate)
 schimbare nume beneficiar
 schimbare adresa conform acte anexate
 plata prestațiilor la posta
 plata prestațiilor in contul
 al cărui titular sunt, deschis la banca

schimbare reprezentant legal _____
 incuviintare catre minorul _____
 transferul prestatiei in judetul _____
 incetare / suspendarea acordarii prestatiei
 motivat de: _____
 incepand cu data de:
 prelungire acordare beneficiu _____
 eliberare documente (DECIZIE, ADEVERINTE)
 quantum majorat conform certificat incadrare
 in grad de handicap

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 beneficiar Copie extras de cont alte documente

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 beneficiar ----->

Click aici --->
pentru atasare
extras de cont

Click mai jos pentru atasare poza alt document