

Către

AGENȚIA PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ A JUDEȚULUI IAȘI

CERERE MODIFICARE PENTRU VENITUL MINIM DE INCLUZIUNE (VMI)

Doamna / Domnule Director,

Subsemnatul CNP
cu domiciliul în localitatea, str....., nr.....
județul

Va rog să-mi aprobați cererea pentru:

- acordarea platilor restante(neachitate)
- schimbare nume beneficiar
- plata prestatiilor: in cont / posta
- schimbare adresa conform acte anexate

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