

CERERE
 pentru acordarea alocației de plasament
 Către Agenția pentru Plăți și Inspecție Socială a Județului Teleorman

Stimate Doamne Director Executiv,

Subsemnatul,

Numele	
Prenumele	
Codul numeric personal	
Act de identitate/doveditor*) (copie atașată)	
Seria	Nr.
Eliberat de	La data de
	(z z) (l l) (a a a a)
*) CN - Certificat de naștere BI - buletin de identitate CI - carte de identitate CIP - carte de identitate provizorie P - pașaport	
În calitate de	<input type="checkbox"/> persoană/reprezentant familie de plasament
<input type="checkbox"/> tutore	<input type="checkbox"/> reprezentant al organismului privat autorizat
<input type="checkbox"/> asistent maternal
Cu domiciliul/sediul**) în: Strada	
Nr.	Bl.
Localitatea	Sc.
Județul	Et.
Telefon	Apart.
E-mail	Sector
	Mobil
**) Se va trece adresa persoanei/familiei sau a organismului:	

Vă rog să aprobați acordarea alocației de plasament pentru copilul/copiii menționați în anexa la prezenta cerere.

Rog ca plata să se facă:

<input type="checkbox"/> Prin mandat poștal	
<input type="checkbox"/> În cont personal	Nume titular cont
	Număr cont bancar
	Deschis la banca
<input type="checkbox"/> În cont de card	Nume titular cont
	Număr cont bancar
	Deschis la banca

(Declar pe propria răspundere că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și mă oblig ca în termen de 5 zile să aduc la cunoștința autorităților, în scris, orice modificare a situației mai sus prezentate și înțeleg să folosesc alocația pentru nevoile copilului

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta , vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS 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 datel.

Data

Semnătura solicitantului

Pentru informații suplimentare privind datele cu caracter personal puteți accesa pe www.mmanpis.ro sau www.teleorman.mmanpis.ro