

CERERE
pentru acordarea alocației de stat pentru copii

Subsemnata(ul),

Numele și prenumele

Cod numeric personal

Adresa: Str.

Nr. Bl. Sc. Ap. Sector

Mun./oraș/com.

sat

Județul

Telefon Fax

E-mail _____

Actul de identitate*1) Seria Nr.

Eliberat de secția de poliție

Vă rog să-mi aprobați acordarea alocației de stat pentru copilul:

1. Numele și prenumele	<input type="text"/>
Cod numeric personal	<input type="text"/>
Actul de identitate/act doveditor*1) <input type="text"/>	Seria <input type="text"/>
	Nr. <input type="text"/>
reprezentat legal de subsemnatul în calitate de*:	
<input type="checkbox"/> părinte natural	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> părinte adoptiv	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> tutore	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> curator	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> persoană/familie de plasament	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> asistent maternal	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției	<input type="checkbox"/>
Copilul este încadrat într-un grad de handicap	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>

Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.

Eliberat de

* se bifează cu "X" căsuța corespunzătoare

2. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Actul de identitate/act doveditor*1)

Seria

Nr.

reprezentat legal de subsemnatul în calitate de*:

părinte natural

părinte adoptiv

tutore

curator

persoană/familie de plasament

asistent maternal

persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției

Copilul este încadrat într-un grad de handicap

Da

Nu

Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.

Eliberat de

3. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Actul de identitate/act doveditor*1)

Seria

Nr.

reprezentat legal de subsemnatul în calitate de*:

părinte natural

părinte adoptiv

tutore

curator

persoană/familie de plasament	<input type="checkbox"/>
asistent maternal	<input type="checkbox"/>
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției	<input type="checkbox"/>

Copilul este încadrat într-un grad de handicap Da Nu

Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.

Eliberat de

4. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Actul de identitate/act doveditor*1) Seria

Nr.

reprezentat legal de subsemnatul în calitate de*:

părinte natural	<input type="checkbox"/>
părinte adoptiv	<input type="checkbox"/>
tutore	<input type="checkbox"/>
curator	<input type="checkbox"/>
persoană/familie de plasament	<input type="checkbox"/>
asistent maternal	<input type="checkbox"/>
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției	<input type="checkbox"/>

Copilul este încadrat într-un grad de handicap Da Nu

Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.

Eliberat de

* se bifează cu "X" căsuța corespunzătoare

La prezenta, anexez următoarele documente*:

copia certificatului de naștere al copilului	<input type="checkbox"/>
copia actului de identitate al reprezentantului legal	<input type="checkbox"/>
livretul de familie	<input type="checkbox"/>

hotărârea judecătorească de încredințare a copilului în caz de divorț	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească de încredințare în vederea adopției	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească de încuviințare a adopției	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească sau, după caz, hotărârea comisiei pentru protecția copilului pentru măsura de protecție specială a plasamentului	<input type="checkbox"/>
dispoziția directorului general/directorului executiv al direcției generale de asistență socială și protecția copilului sau, după caz, hotărârea judecătorească pentru măsura de protecție specială a plasamentului în regim de urgență	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească de instituire a tutelei sau, după caz, dispoziția autorității tutelare emisă până la 31 decembrie 2004	<input type="checkbox"/>
dispoziția autorității tutelare de instituire a curatelei	<input type="checkbox"/>
actul de deces al unuia dintre părinți	<input type="checkbox"/>
certificatul de încadrare a copilului într-un grad de handicap, în situația în care copilul este declarat cu handicap	<input type="checkbox"/>

* se bifează cu "X" căsuța corespunzătoare

Doresc să primesc aceste drepturi:

- la domiciliu prin mandat poștal*
- în cont personal*

Nr.

Deschis la banca _____

- în cont de card*

Nr.

Deschis la banca _____

* se bifează cu "X" căsuța corespunzătoare

Anexez alăturat extrasul de cont de la deschiderea acestuia.

Celălalt părinte (se completează dacă există):

Numele și prenumele

Cod numeric personal

Adresa: Str.

Nr. Bl. Sc. Ap. Sector

