

Mobil | _ _ _ _ _ | Fax | _ _ _ _ _ |
E-mail | _ _ _ _ _ |

Vă rog să aprobați:

- Prelungirea concediului de creștere a copilului și a plății indemnizației aferente
- Reluarea concediului de creștere a copilului și a plății indemnizației aferente

B. MODALITATEA DE PLATĂ

Mandat poștal
Nume titular | _ _ _ _ _ |
cont | _ _ _ _ _ |

În cont
 bancar
Număr cont | _ _ _ _ _ |
bancar | _ _ _ _ _ |
Deschis la banca | _ _ _ _ _ |

Altele

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 date.

Data

Semnătura solicitantului

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