

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:

L. 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* :	
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 <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>
Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.	<input type="text"/>
Eliberat de	<input type="text"/>

* se bifază cu „X” căușa 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	<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

3. 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

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

¹⁾ în dublă copie. Nu există corespondență.

La prezenta, anexez următoarele documente:

- actul de înscrisură de naștere al copilului
- actul de identitate al reprezentantului legal
- înscrisura de familie
- hotărârea judecătorească de încredințare a copilului la părinți
- hotărârea judecătorească de încredințare în vederea adopției
- hotărârea judecătorească sau, după caz, hotărârea comisiei pentru protecția copilului pentru încredințarea copilului la părinți
- dispoziția executorului general, direcțională, emisă de către direcția generală de asistență socială și protecția copilului sau, după caz, hotărârea judecătorească pentru încredințarea copilului la părinți
- hotărârea judecătorească pentru încredințarea copilului la părinți
- hotărârea judecătorească de încredințare a copilului la părinți
- dispoziția autorității locale de administrație publică locală
- actul de deces al mamei copilului
- notificarea de încredințare a copilului în grup sau în familie, în situația în care copilul este acordat cu condiția

Dorește să primească aceste drepturi:

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

Nr.

Deschis la banca _____

- în cont de card*

Nr.

Deschis la banca _____

* se bifurează zece (10) cursuri consecutive

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

Localitatea

Județul

Telefon Fax

E-mail

Actul de identitate ¹ Seria Nr.

Eliberat de secția de poliție

Mă oblig să aduc la cunoștința direcției de muncă și protecție socială orice modificare intervenită în situația copilului, care poate conduce la înțetarea dreptului la alocația de stat pentru copii, în termen de 15 zile de la data modificării.

Prin semnarea prezentei am luat la cunoștință că cele declarate sunt corecte și complete, iar declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepsește conform legii penale.

Data _____

Semnătura soarelui copilului _____

Semnătura celălalt părinte _____

Simbol	Descriere	Simbol	Descriere
011	chitanță de plată	01	act de identitate
012	chitanță de plată	02	act de identitate
013	chitanță de plată	03	act de identitate
014	chitanță de plată	04	act de identitate
015	chitanță de plată	05	act de identitate
016	chitanță de plată	06	act de identitate
017	chitanță de plată	07	act de identitate
018	chitanță de plată	08	act de identitate
019	chitanță de plată	09	act de identitate
020	chitanță de plată	10	act de identitate

