Anexa Nr. 2

    la procedură

|  |
| --- |
|  |
|  |
| CEREREpentru acordarea alocaţiei de plasament şi a indemnizaţiei lunare de sprijin |
|  |
|  |
|  |
|     Către Agenţia pentru plăţi şi inspecţie social Neamț |
|  |
| Stimată doamnă/ Stimate Domnule Director Executiv |
|  |
|     Subsemnatul, |
|     Numele                         |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|    Prenumele                     |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|    Cod numeric personal   |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|    Act de identitatedoveditor\*\*) Seria |\_\_|\_\_|\_\_|   Nr. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|    Încalitate de     |\_\_| tutore                    |\_\_| persoană/reprezentant familie de plasament    |\_\_| asistent maternal    |\_\_| reprezentant al organismuluiprivatautorizat    Cu domiciliulîn:      Strada     |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|    Nr. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Bl. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Sc. |\_\_|\_\_|\_\_| Et. |\_\_|\_\_| Ap. |\_\_|\_\_|\_\_|Sector |\_\_|\_\_|\_\_|.    Localitatea|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|    Judeţ         |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|    Telefon     |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|, E-mail |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|    |
|  |
|     Vă rog săaprobaţiacordarea    |\_\_| alocaţiei de plasament     |\_\_| indemnizaţiei lunare de sprijin\*\*\*)    Pentru copilul/copiii menţionat/menţionaţi în anexa la prezenta cerere. |
|  |
|     Rog ca plata să se efectueze    |\_\_| prin mandate poştal    |\_\_| în contul bancar |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \*) Se va trece denumirea judeţului sau, după caz, MunicipiulBucureşti.    \*\*) Actul de identitate poate fi, după caz: CI - carte de identitate; BI - buletin de identitate; CN - Certificat de naştere; CIP - carte de identitate provizorie; P - paşaport    \*\*\*) Indemnizaţia lunară de sprijin poate fi solicitată numai de persoana sau familia care a primit plasament sau a fost desemnată ori numită tutorele unui copil. |
|  |
|     Declar pe propria răspundere că datele şi informaţiile sunt complete şi corespund realităţii şi mă oblig să aduc la cunoştinţa autorităţilor, în scris, orice modificare a situaţiei mai sus prezentate şi înţeleg să utilizez alocaţia de plasament pentru nevoile copilului. |
|  |
|  |
|    Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|    Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |