Anexa Nr. 2

    la procedură

|  |
| --- |
|  |
|  |
| CERERE  pentru 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |