

CERERE
 pentru acordarea alocației de stat pentru copii

Subsemnata (ul),

Numele și prenumele

Cod numeric personal

Adresa: Str.

Nr. Bl. Sc. A.p. Sector

Mun./oraș/com.

sat

Județul

Telefon Fax

E-mail

Actul de identitate ¹⁾ Seria Nr.

Eliberat de secția de poliție

Vi 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* :	
<u>părinte natural</u>	<input type="checkbox"/>
<u>părinte adoptiv</u>	<input type="checkbox"/>
<u>tutore</u>	<input type="checkbox"/>
<u>curator</u>	<input type="checkbox"/>
<u>persoană/familie de plasament</u>	<input type="checkbox"/>
<u>asistent maternal</u>	<input type="checkbox"/>
<u>persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției</u>	<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 bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

Un număr persoana/

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⁾ se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

hotărârea judecătorească de încredințare în vederea adopției	
hotărârea judecătorească de încredințare a adopției	
hotărârea judecătorească sau, după caz, hotărârea comisiei pentru protecția copilului pentru măsura de protecție specială și plasamentul	
dispoziția directorului general/directorului execuției al direcției generale de asistență socială și protecția copilului sau, după caz, hotărârea judecătorească pentru măsura de protecție specială și plasamentul în regim de urgență	
hotărârea judecătorească de instituire a tutelarilor sau, după caz, dispoziția autorității tutelare emisă până la 31 decembrie 2004	
dispoziția autorității tutelare de încredințare a curatelei	
actul de decer al unui părinte	
certificatul de încredințare a copilului într-un grad de încredințare, în situații în care copilul este declarat cu handicap	

* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

Dorește să primească aceste drepturi:

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

Nr.

Deschis la bancă _____

- în cont de card*

Nr.

Deschis la bancă _____

* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

Aveți alăturat extrasul de cont de la deschiderea acestuia.

Celălalt părinte (se completează dacă există):

Nume și prenumele

Cod numeric personal

Adresa: Str.

Nr. Bl. Sc. Ap. Sector

Localitatea

Județul

Telefon Fax

E-mail

Actul de identitate * 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 încetarea 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 solicitantului _____

Semnătura celuilalt părinte _____

* în cazul cetățenilor români se va specifica tipul de act de identitate:
 - B.I. - buletin de identitate
 - C.I. - carte de identitate
 - C.I.P. - carte de identitate provizorie
 - C.N. - cartă de naștere

Pentru cetățenii străini sau apatrizi:
 - C.I. - carte de identitate
 - L.S.T. - legitimație de prezență temporară
 - D.I. - document de identitate
 - C.N. - cartă de naștere