

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 identitate¹⁾ [] Seria [] Nr. []

Eliberat de secția de poliție []

Mă oblig să aduc la cunoștința Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție 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.

Prin prezenta cerere sunteți informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

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

Semnătura celuilalt părinte

¹⁾ 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. - certificat de nașteri;

Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

- C.I. - carte de identitate
- L.S.T. - legitimație de ședere temporară
- D.I. - document de identitate
- C.N. - certificat de naștere