

## 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 <sup>1)</sup>  Seria  Nr.

Eliberat de secția de poliție

**Vă rog să-mi aprobați acordarea alocației de stat pentru copilul:**

1. Numele și prenumele																												
Cod numeric personal																												
Actul de identitate/act doveditor <sup>1)</sup>				Seria				Nr.																				
reprezentat legal de subsemnatul în calitate de* :																												
părinte natural																												
părinte adoptiv																												
tutore																												
curator																												
persoană/familie de plasament																												
asistent maternal																												
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției																												
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.																												
Eliberat de																												

\* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

2. Numele și prenumele																												
Cod numeric personal																												
Actul de identitate/act doveditor <sup>1)</sup>				Seria				Nr.																				
reprezentat legal de subsemnatul în calitate de* :																												
părinte natural																												
părinte adoptiv																												
tutore																												
curator																												
persoană/familie de plasament																												
asistent maternal																												
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției																												
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.																												
Eliberat de																												

\* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

3. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Actul de identitate/act doveditor <sup>1)</sup>  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

\* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

4. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Actul de identitate/act doveditor <sup>1)</sup>  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

5. Numele și prenumele																																					
Cod numeric personal																																					
Actul de identitate/act doveditor <sup>1)</sup>	Seria			Nr.																																	
reprezentat legal de subsemnatul în calitate de* :																																					
părinte natural																																					
părinte adoptiv																																					
tutore																																					
curator																																					
persoană/familie de plasament																																					
asistent maternal																																					
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției																																					
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.																																					
Eliberat de																																					

**La prezenta, anezez următoarele documente\*:**

copia certificatului de naștere al copilului	
copia actului de identitate al reprezentantului legal	
livretul de familie	
hotărârea judecătorească de încredințare a copilului în caz de divorț	
hotărârea judecătorească de încredințare în vederea adopției	
hotărârea judecătorească de încuviințare a adopției	
hotărârea judecătorească sau, după caz, hotărârea comisiei pentru protecția copilului pentru măsura de protecție specială a plasamentului	
dispoziția directorului general/directorului executiv al direcției generale de asistență socială și protecția copilului sau, după caz, hotărârea judecătorească pentru măsura de protecție specială a plasamentului în regim de urgență	
hotărârea judecătorească de instituire a tutelei sau, după caz, dispoziția autorității tutelare emisă până la 31 decembrie 2004	
dispoziția autorității tutelare de instituire a curatelei	
actul de deces al unuia dintre părinți	
certificatul de încadrare a copilului într-un grad de handicap, în situația în care copilul este declarat cu handicap	

\* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

**Doresc să primesc aceste drepturi:**

- la domiciliu prin mandat poștal\*

- în cont personal\*

Nr.

Deschis la banca \_\_\_\_\_

- în cont de card\*

Nr.

Deschis la banca \_\_\_\_\_

\* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

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 <sup>1</sup>				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.

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**

---

**Pentru informații suplimentare privind datele cu caracter personal puteți accesa pe [www.mmanpis.ro](http://www.mmanpis.ro) sau [www.alba@mmanpis.ro](mailto:www.alba@mmanpis.ro) .**

---

<sup>1)</sup> 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 naștere

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