

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*1) Seria Nr.

Eliberat de secția de poliție

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

1. 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*:	
<input type="checkbox"/> părinte natural	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> părinte adoptiv	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> tutore	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> curator	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> persoană/familie de plasament	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> asistent maternal	<input type="checkbox"/>
<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 <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>
Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.	<input type="text"/>

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.	<input type="text"/>	
Eliberat de	<input type="text"/>	

4. 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*:		
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 <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
 La prezenta, anexez următoarele documente*:

copia certificatului de naștere al copilului	<input type="checkbox"/>
copia actului de identitate al reprezentantului legal	<input type="checkbox"/>
livretul de familie	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească de încredințare a copilului în caz de divorț	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească de încredințare în vederea adopției	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească de încuviințare a adopției	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească sau, după caz, hotărârea comisiei pentru	<input type="checkbox"/>

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*1) Seria Nr.
