

- Alocația de stat
- Alocație de plasament
- Alocație de hrană – HIV
- Alocație ISTH (alocație dublă)
- Indemnizație creștere copil
- Alocație pt. susținerea familiei
- Ajutor social (VMG)

A.J.P.I.S. BUZAU
 Adresă: Unirii, bl 11D-E
 Tel.: 0238/722027
 fax: 0238/724660
 e-mail: ajpis.buzau@mmanpis.ro

Vizat _____

Nr. _____ / _____

CERERE –DECLARAȚIE Domnule / Doamna Director,

Subsemnatul/a _____ cnp _____

domiciliat/ă în _____ str./sat _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, B.I./C.I.,
 seria _____, nr. _____ având calitatea de reprezentant legal al minorilor:

Nume copil _____ cnp _____

Nume copil _____ cnp _____

Nume copil _____ cnp _____

Nume copil _____ cnp _____

vă rog a binevoi să-mi aprobați cererea prin care solicit:

Restanțe

Motiv.....

- Modificare plată mandat poștal
- Modificare plată cont (*se anexează extras de cont*)
- Modificarea adresei la _____
- Nume/ titular alocație în _____ cnp _____
- Altă solicitare (suspendare / încetare): _____
- Supliment indemnizație creștere copil pt. copilul _____
 CNP _____ (se anexează copie după certificatul de naștere)
- Renunt la luna obligatorie

<p>Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate 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.</p>	<p>Cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcut unui organ sau instituții de stat se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă, declar pe propria răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.</p>
---	--

Informații suplimentare privind datele cu caracter personal pot fi accesate pe www.mmanpis.ro sau www.judet_buzau.mmanpis.ro.

Telefon _____

Data _____

Semnătura _____