

CERERE
pentru acordarea alocației de plasament și a indemnizației lunare de sprijin

Către Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială BUZĂU*)

Stimată doamnă/Stimate domn director executiv

Subsemnatul,

Numele

Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate doveditor **) Seria Număr

În calitate de tutore persoană/reprezentant al familiei de plasament

asistent maternal reprezentant al organismului privat autorizat

Cu domiciliul în: Strada Nr.

Bl. Sc. Et. Ap. Sector

Localitatea

Județ

Telefon:

E-mail:

Vă rog să aprobați acordarea **ALOCAȚIEI DE PLASAMENT**
 INDEMNIZAȚIEI LUNARE DE SPRIJIN *)**
pentru copilul/copiii menționat/menționați în Anexa la prezenta cerere

Rog ca plata să se efectueze prin mandat postal
 în contul bancar

Declar pe propria răspundere că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și mă oblig să aduc la cunoștința autorităților (în termen de 15 zile), în scris, orice modificare a situației mai sus prezentate și înțeleg să utilizez alocația de plasament pentru nevoile copilului.

În cazul tânărului, de peste **18 ani**, care optează pentru menținerea măsurii de protecție specială, **mă oblig:**
 să prezint din 6 în 6 luni adeverința de la unitatea de învățământ

zi lună an
Data:

Semnătura _____

*) Se va trece denumirea județului sau, după caz, Municipiul București.

**) Actul de identitate poate fi, după caz: CI - carte de identitate; BI - buletin de identitate; CN - certificat de naștere; CIP - carte de identitate provizorie.

***) Indemnizația lunară de sprijin poate fi solicitată numai de persoana sau familia care a primit în plasament sau a fost desemnată ori numită tutorele unui copil.

LISTA
copiilor aflați în plasament/ plasament de urgență/tutelă

Copilul			Încadrare în grad de handicap *)		Hotărâre CPC*)/ Hotărâre IJ*)/ Dispoziție DGASPC *)	
					Nr.	Data
Nume	Prenume	CNP	Nr.	Data	Nr.	Data

*) Se atașează copie de pe act.

- Atașez următoarele documente:
- copie după actul de identitate
- copie după măsura de protecție specială
- extras de cont cu cod IBAN, dacă plata se efectuează în cont bancar
- adeverință de la unitatea de învățământ, în cazul tânărului de peste 18 ani

Menționez că sunt de acord cu prelucrarea datelor personale în scopul acordării dreptului solicitat, precum și pentru verificări ulterioare în vederea menținerii dreptului.

Semnătura _____