

CERERE-DECLARATIE**Domnule Director,**

Subsemnatul(a) _____,
 CNP _____ domiciliat(a) in _____
 _____ posesor CI/BI, seria _____ nr _____

având calitatea de reprezentant legal și titular al alocației de stat pentru copiii * :

_____ CNP _____,
 _____ CNP _____,
 _____ CNP _____,

Solicit:

Acordarea restanțelor pe lunile _____ pentru : ALOCATIE DE STAT
 ALOCATIE DE SUSTINERE(ASF)
 AJUTOR SOCIAL (VMG)
 INDEMNIZATIE CRESTERE
 STIMULENT
 PLASAMENT

Virarea în cont bancar (se anexează extras de cont) pentru :
 ALOCATIE DE STAT ASF VMG INDEMNIZATIE STIMULENT

Schimbarea TITULARULUI alocației de stat pe: NUMELE
 CNP (anexez copii CI)

Schimbarea adresei la (anexez copie CI)

Alta solicitare (adeverinta/incetari):

Transferul : PRESTATIEI :
 LA NOUA ADRESA:
 JUDETUL..... (anexez copie CI)

In cazul in care titularul contului este copilul, prezenta cerere reprezintă acordul scris al reprezentantului legal dat instituției publice conform art. 4, alin. 3 din Legea 61/1993 republicată.

Cunoscând prevederile art. 292 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 amenda, declar pe proprie răspundere ca datele și informațiile prezentate corespund realității.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate de AJPIS Vâlcea 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** _____**Domnului Director al Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție Socială Valcea**