

CERERE ACTUALIZARE MODALITATE DE PLATA

Subsemnata(ul), _____, CNP _____, domiciliată(domiciliat) în localitatea _____, strada _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, jud. Hunedoara, posesor al actului de identitate* _____ seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, în calitate de părinte/reprezentant legal al minorilor :

1) _____, CNP _____,

2) _____, CNP _____,

3) _____, CNP _____,

Vă rog să aprobați plata indemnizației și a alocației de stat pentru minorii mai sus menționați prin :

mandat poștal

cont bancar nr. ** _____ - Banca _____

Declar pe proprie răspundere că mă ocup de creșterea și îngrijirea copilului/copiilor, că acesta/aceștia locuiește/locuiesc împreună cu mine și că nu este/sunt încredințat/încredințați sau dat/dați în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau serviciu public.

Cunoscând prevederile Codului penal cu privire la falsul în declarații, respectiv că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Prin prezenta cerere sunteți informat că 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 AJPIS Hunedoara 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.

Telefon de contact: _____

Data,

Semnătura solicitantului,

**se va specifica tipul actului de identitate: CI - carte de identitate, CIP - carte de identitate provizorie*

*** se va anexa extrasul de cont al părintelui/reprezentantului legal care primește indemnizația*