

C E R E R E

pentru acordarea alocației de stat pentru copii

Subsemnata(ul),

Numele _____

Prenumele _____

Cod numeric personal _____

Adresa:

Str. _____

Nr. _____

bloc _____

Scara _____

apartament _____

Mun./oraș/com. _____

sat _____

Județul _____

Telefon _____

Fax _____

E-mail _____

Actul de identitate*1) _____

seria _____

numar _____

Eliberat de SCLEP _____

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

1

Numele _____

Prenumele _____

Cod numeric personal _____

Actul de identitate/act doveditor*1) _____

seria _____

numar _____

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

Nu

Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr. _____

Eliberat de _____

* se înlează cu "X" căsuța corespunzătoare

