CERERE
pentru acordarea indemnizaţiei pe perioada concediului de acomodare

Către Agenţia pentru Plăţi şi Inspecţie Socială a Judeţului ....

Stimate Domnule Director Executiv,

Subsemnatul,

____
|
| Nume |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
|
| Prenumele |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
|
| Codul numeric personal |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
|
Act de identitate/doveditor*) (copie ataşată)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Seria	_	_	_	Nr.	_	_	_	_	_	_	_	_
Eliberat de	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	La data de	_	_		_	_		_	_	_	_
(z z)(l l)(a a a a)
CN - Certificat de naştere BI - buletin de identitate
CI - carte de identitate CIP - carte de identitate provizorie
P - paşaport
În calitate de	__	adoptator
____
Cu domiciliul în: Strada	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Nr.	_	_	_	_	_	Bl.	_	_	Sc.	_	_	Et.	_	_	Ap.	_	_	Sector	_	_	_	_	_	_
Localitatea |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_
Judeţul |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_
Telefon |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Mobil |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_
E-mail |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_
____

Vă rog să aprobaţi acordarea indemnizaţiei lunare pentru copilul/copiii ....
CNP .... aflat/aflaţi în încredinţare în vederea adopţiei în baza certificatului de grefă nr. .... emis de Tribunalul .... la data de ....

Rog ca plata să se facă:

|__| <u>Prin mandat poştal</u>

|__| <u>În cont personal</u>

Nume titular cont |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Număr cont bancar |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Deschis la banca |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|__| <u>În cont de card</u>

Nume titular cont |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Număr cont bancar |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Deschis la banca |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Declar pe propria răspundere că datele şi informaţiile prezentate sunt complete şi corespund realităţii.

Data ..... Semnătura .....