

- Model -

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

Către Agenția pentru plăți și inspecție socială ..... \*

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 autorizatCu 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 menționați în Anexa la prezenta cerere

Rog ca plata să se efectueze

 prin mandat poștal 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 scris, orice modificare a situației mai sus prezentate și înțeleg să utilizez alocația de plasament pentru nevoile copilului.**Data:  zi  luna  an 

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; P-pașaport

\*\*\* 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

