

**CERTIFICARE
PRIMAR**

L.S.

CERERE DE ALOCAȚIE DE STAT PENTRU COPIL

Subsemnata (ul),

Numele și prenumele

Cod numeric personal

Adresa: Str.

Nr. Bl. Sc. Ap. Sector

Mun./oraș/com.

sat

Județul

Telefon Fax

E-mail

Actul de identitate ¹⁾ Seria Nr.

Eliberat de secția de poliție

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

1. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Actul de identitate/act doveditor ¹⁾ Seria Nr.

reprezentat legal de subsemnatul în calitate de* :

părinte natural	☐
părinte adoptiv	☐
tutore	☐
curator	☐
persoană/familie de plasament	☐
asistent maternal	☐
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției	☐

Copilul este încadrat într-un grad de handicap Da ☐ Nu ☐

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

Eliberat de

* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

La prezenta, anexez următoarele documente*:

copia certificatului de naștere al copilului	
copia actului de identitate al reprezentantului legal	
livretul de familie	
hotărârea judecătorească de încredințare a copilului în caz de divorț	
hotărârea judecătorească de încredințare în vederea adopției	
hotărârea judecătorească de încuviințare a adopției	
hotărârea judecătorească sau, după caz, hotărârea comisiei pentru protecția copilului pentru măsura de protecție specială a plasamentului	
dispoziția directorului general/directorului executiv al direcției generale de asistență socială și protecția copilului sau, după caz, hotărârea judecătorească pentru măsura de protecție specială a plasamentului în regim de urgență	
hotărârea judecătorească de instituire a tutelei sau, după caz, dispoziția autorității tutelare emisă până la 31 decembrie 2004	
dispoziția autorității tutelare de instituire a curatelei	
actul de deces al unuia dintre părinți	
certificatul de încadrare a copilului într-un grad de handicap, în situația în care copilul este declarat cu handicap	

* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

Doresc să primesc aceste drepturi:

- la domiciliu prin mandat poștal* ☐

- în cont personal* ☐

Nr.

Deschis la banca _____

- în cont de card* ☐

Nr.

Deschis la banca _____

* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

Anexez alăturat extrasul de cont de la deschiderea acestuia.

Celălalt părinte (se completează dacă există):

Numele și prenumele

Cod numeric personal

Adresa: Str.

Nr. Bl. Sc. Ap. Sector

Localitatea

Județul

Telefon Fax

E-mail

Actul de identitate ¹ Seria Nr.

Eliberat de secția de poliție

**Mă oblig să aduc la cunoștința direcției de muncă și protecție socială orice modificare intervenită în situația copilului, care poate conduce la încetarea dreptului la alocația de stat pentru copii, în termen de 15 zile de la data modificării.
Prin semnarea prezentei am luat la cunoștință că cele declarate sunt corecte și complete, iar declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepsește conform legii penale.**

Data

Semnătura solicitantului

Semnătura celuilalt părinte

¹⁾ În cazul cetățenilor români se va specifica tipul de act de identitate:

- B.I. - buletin de identitate
- C.I. - carte de identitate
- C.I.P. - carte de identitate provizorie
- C.N. - certificat de naștere

Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

- C.I. - carte de identitate
- L.S.T. - legitimație de ședere temporară
- D.I. - document de identitate.
- C.N. - certificat de naștere

Stimate domn / doamnă _____,
în calitate de solicitant al serviciilor sociale furnizate de instituția noastră, avem nevoie de
consimțământul dumneavoastră, pentru respectarea noilor reglementări intrate în vigoare
începând cu 25 mai 2018, să prelucrăm datele dumneavoastră cu caracter personal, și anume:
CNP _____, domiciliul _____,
precum și ale minorilor (după caz) _____

În consecință, prin semnarea acestui consimțământ, ați luat la cunoștință că vom
prelucra datele dumneavoastră cu caracter personal în interesul dumneavoastră legitim și că
aceste date vor putea fi transmise către alte organisme sau instituții publice cu atribuții în
aducerea la îndeplinire a drepturilor sau intereselor dumneavoastră, cu respectarea legislației
în vigoare.

De asemenea vă aducem la cunoștință că puteți renunța oricând la acest consimțământ
printr-o cerere scrisă adresată instituției noastre.

Nu în ultimul rând, ne angajăm să aplicăm toate măsurile tehnice și organizatorice
pentru asigurarea securității datelor dumneavoastră personale, protejării lor împotriva
distrugerii, modificării, dezvăluirii sau accesului neautorizat asupra lor.

Pentru orice alte informații cu privire la drepturile dumneavoastră puteți contacta
responsabilul nostru cu protecția datelor la sediul nostru sau prin e-mail la
protectiadatelor@dasbacau.ro.

Numele și prenumele

Semnătura