

Nr. _____ / AJPIS CV / _____.____._____

Către, Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Covasna

Subsemnatul(a) _____, CNP _____

domiciliat(ă) în județul _____, localitatea _____, str. _____,

bl. _____, sc. _____, ap. _____, reprezentant legal al copiilor:

1. _____ CNP _____
2. _____ CNP _____
3. _____ CNP _____
4. _____ CNP _____

solicit:

- ☐ Alocația de stat restantă pe luna/lunile _____
- ☐ Virarea alocației de stat în cont bancar/mandat poștal, (pentru a putea beneficia de alocație de stat în cont bancar, reprezentantul legal din baza de date a agenției să coincidă cu numele titularului de cont - obligatoriu se va anexa extras de cont curent personal sau cont de card).
- ☐ Schimbarea destinatarului de plată (se va anexa copie carte de identitate și după caz: sentință divorț DEFINITIVĂ, anchetă socială (despărțit în fapt), certificat căsătorie, certificat deces, declarația fostului titular - anexa 1a, procură specială, în cazul copilului cu vârsta peste 14 ani este necesar ACORDUL PĂRINTELUI - anexa 1b, etc.)
- ☐ Schimbarea adresei la _____ (se va anexa copie carte de identitate cu noua adresă)
- ☐ Transfer în alt județ la adresa _____
- _____
- ☐ Alte situații _____
- _____.

Anexez:

- ☐ copie CI,
- ☐ _____
- ☐ _____

"Prin prezenta cerere sunteți informat ca 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 ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date. Pentru informații suplimentare privind datele cu caracter personal puteți accesa pe www.mmanpis.ro sau <http://covasna.mmanpis.ro>".

Data _____

Semnătura _____

1a

Declarația fostului titular

(Se va completa numai în cazul schimbării DESTINATARULUI DE PLATĂ a alocației de stat)

Subsemnatul(a) _____ CNP _____,
domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____, în calitate de reprezentant
legal, titular al plății alocației de stat pentru copilul/copiii:

_____ CNP _____
_____ CNP _____
_____ CNP _____
_____ CNP _____,

sunt de acord ca plata acestuia să se efectueze pe numele celui alt părinte, respectiv
_____, având CNP _____, domiciliat(ă) în
localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____,
sc. _____, ap. _____, județul _____.

(În situația în care se optează pentru plata în cont curent personal sau cont de card, comunicarea va fi
însoțită de **extrasul de cont care cuprinde numele destinatarului nou de plată**, codul IBAN, numărul
de cont, banca și filiala unde este deschis contul)

Anexez:

- copie CI destinatar nou
- certificat/e naștere copii

"Prin prezenta cerere sunteți informat ca 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 ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date. Pentru informații suplimentare privind datele cu caracter personal puteți accesa pe www.mmanpis.ro sau <http://covasna.mmanpis.ro>".

Data _____

Semnătura _____

1b

Acordul părintelui

(Se va completa numai la schimbarea DESTINATARULUI DE PLATĂ a alocației de stat, în cazul copilului cu vârsta peste 14 ani)

Subsemnatul(a) _____ CNP _____,
domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____, în calitate de reprezentant
legal, titular al plății alocației de stat pentru copilul/copiii:

_____ CNP _____
_____ CNP _____
_____ CNP _____
_____ CNP _____

sunt de acord ca plata acestuia să se efectueze pe numele copilului cu vârsta peste 14 ani,
respectiv _____, având CNP _____,
domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____.

(În situația în care se optează pentru plata în cont curent personal sau cont de card, comunicarea va fi însoțită de **extrasul de cont care cuprinde numele destinatarului nou de plată**, codul IBAN, numărul de cont, banca și filiala unde este deschis contul)

Anexez:

- copie C/copil/copii cu vârsta peste 14 ani
- copie certificat/e naștere copii

"Prin prezenta cerere sunteți informat ca 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 ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date. Pentru informații suplimentare privind datele cu caracter personal puteți accesa pe www.mmanpis.ro sau <http://covasna.mmanpis.ro>".

Data _____

Semnătura _____