

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

Către, Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Covasna

Subsemnatul(a) _____, CNP _____ domiciliat(ă)
 în județul _____, localitatea _____, str. _____
 bl. _____, sc. _____, ap. _____, telefon _____, adresa email _____

reprezentant legal al copiilor:

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

solicite:

- 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 (despărțiți 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 _____