

Catre,

## AGENTIA JUDETEANA PENTRU PLATI SI INSPECTIE SOCIALA ARAD

Subsemnatul/a,

Nume si prenume \_\_\_\_\_

Cod numeric personal \_\_\_\_\_

Adresa:

Str./Sat \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_

BL \_\_\_\_\_

SC \_\_\_\_\_

ap \_\_\_\_\_

Judet/mun./oraş/com. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Actul de identitate

CI

seria \_\_\_\_\_

nr \_\_\_\_\_

Eliberat de SCLEP \_\_\_\_\_

Avand in vedere dispozitiile art. 18 alin. 1 din normele metodologice de aplicare a Legii nr. 61/1993 privind alocatia de stat pentru copii aprobate prin HG 577/2008, va solicit sa aprobat operarea urmatoarelor modificari in ceea ce priveste plata dreptului privind alocatia de stat pentru copii:

schimbarea reprezentantului legal al minorului/lor	
modificarea adresei de domiciliu/resedinta	
modificare modalitate de plata a dreptului de la mandat postal in cont bancar	
modificare modalitate de plata a dreptului din cont bancar la mandat postal	
repunerea in plata, inclusiv cu sume restante	
plata alocaţiei majorată pentru minorul incadrat in grad de handicap	
plata dreptului direct minorului cu varsta peste 14 ani	

**La prezenta, anexez următoarele documente doveditoare:**

act de identitate reprezentant legal	
act de identitate minor (Certificat naştere / CI)	
livret de familie	
sentinta civila încredintare minor / plasament / divorţ	
extras de cont bancar	
certificat incadrare grad de handicap	
acordul scris al solicitantului pentru schimbarea destinatarului plăţii	

*Am luat la cunoştinţă că informaţiile din cererea depusă şi din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS ARAD cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal, şi libera circulaţie a acestor date.*

Data

Semnatura

Pentru informaţii suplimentare puteţi accesa pagina de web a AJPIS ARAD [www.arad.mmanpis.ro](http://www.arad.mmanpis.ro).