



MINISTERUL MUNCII,
ȘI JUSTITIEI SOCIALE

Nesecret

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU
PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

AGENȚIA JUDEȚEANĂ PENTRU PLAȚI SI INSPECȚIE SOCIALĂ ARAD

Număr operator date cu caracter personal: 12376

CERERE

PENTRU ACORDAREA SUPLIMENTULUI CONFORM ART.9 ALIN.4 , OUG.111/2010

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în
localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____,
sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____, adresa în fapt: str.
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____ et.
_____, ap. _____, CNP _____,
posesor al B.I./C.I. seria _____, nr. _____ eliberat de Poliția _____
la data de _____, telefon _____, menționez că în
prezent beneficiez de indemnizație creștere copil pentru
_____, CNP _____,
C.N. seria _____, nr. _____ și solicit supliment pentru copilul _____
_____, CNP _____, C.N.
seria _____; nr. _____ (conform ART. 9 alin. 4 din OUG 111/2010 privind concediul și
indemnizația lunară pentru creșterea copiilor cu modificările și completările
ulterioare).

Arad, la: _____

Semnătura _____

Mun. Arad, str. Horia, nr. 7

Tel.: 0257280157, Fax: 0257281934

email: ajpis.arad@mmanpis.ro