

Nr. înregistrare cerere (la secretariat): _____

ANEXA 1b)*) la normele metodologice

CERERE pentru acordarea alocației de stat pentru copii, în cazul tinerilor care au împlinit vârsta de 18 ani și urmează cursurile învățământului liceal sau profesional- potrivit Legii 61/1993 republicată (14.11.2012).

A. SUBSEMNATA(UL),

Nume_c _____

Inițiala tatălui_c _____

Prenumele_c _____

Cod numeric personal_c _____

ADRESA DE DOMICILIU DIN ACTUL DE IDENTITATE:

Str: _____, Nr: _____
Bl: _____, Sc. _____, Ap: _____
Sector: _____, Mun./oraș/com: _____
sat: _____, Județul: _____
Telefon: _____, E-mail: _____
Actul de identitate*1) C.I./B.I, Seria: _____, Nr: _____
Eliberat de secția de poliție: _____, la data: _____
Elev la: _____
În clasa: _____, În anul școlar: _____

Vă rog să-mi aprobați acordarea alocației de stat.

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" în căsuța corespunzătoare

** se atașează extrasul de cont de la deschiderea contului

B. Declar pe propria răspundere că nu repet anul școlar*2).

C. Mă oblig să aduc la cunoștința direcției de muncă și protecție socială orice modificare intervenită în situația mea, care poate conduce la încetarea dreptului la alocația de stat pentru copii, în termen de 15 zile de la data modificării.

D. 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, _____

*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

Pentru cetățenii străini
sau apatrizi:
- C.I.- carte de identitate
- L.S.T.- legitimație de ședere temporară
- D.I.- document de identitate.

*2) În situația în care anul școlar se repetă din motive medicale se va atașa la cerere actul/actele medicale care dovedesc acest lucru.