

C E R E R E

pentru acordarea alocației de stat pentru copii

tinerilor care au împlinit vârsta de 18 ani și urmează cursurile învățământului liceal sau profesional

Subsemnata(ul),				
Numele si prenumele _____				
Cod numeric personal _____				
Cu domiciliul la adresa:				
Str./Sat	_____			
Nr.	Bloc	Scara	Apartament	
Mun./oraș/com.	_____			
Județul	ARAD			
Telefon	Fax _____			
E-mail	_____			
Actul de identitate* ¹⁾	CI	seria	AR	numar _____
Eliberat de SCLEP	ARAD			
Elev la	_____			
În anul	_____			

Vă rog să 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" căsuța corespunzătoare

** se atasează 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 Agenției județene pentru plăți și inspecție 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

1) 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