

CATRE,

AGENTIA JUDETEANA PENTRU PLATI SI INSPECTIE SOCIALA SALAJ

ZALAU

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(a) in
(adresa) _____

CNP. _____ seria _____ nr _____, solicit ca la dosarul(dosarele) de alocatie de stat
al/ale minorului(lor) - mentionati copii pentru care solicitati modificari:

1. _____ cnp sau data nasterii _____,
2. _____ cnp/data nasterii _____,
3. _____ cnp/data nasterii _____,
4. _____ cnp/data nasterii _____,
5. _____ cnp/data nasterii _____

urmatoarele:

restante pe lunile _____,

modificare reprezentant legal/nume(casatorie, divort, deces, plasament, tutele, curatela, integrare in familie,acord-declaratie schimbare reprezentant legal,ancheta sociala-primarie,adoptie)

modificare adresa/ corectare adresa

virare pe cont(denumirea bancii) _____ / modificare cont sau banca _____

incetare- din diferite motive (deces copil, plecarea din tara, transfer in alt judet) _____

Mentionez ca am luat la cunostiinta de faptul ca o data incetat dosarul de alocatie de stat, (in cazul plecarii din tara) punerea acestuia din nou in plata presupune intocmirea unui nou dosar la primaria de domiciliu, iar dreptul de acordare a platii se va face incepand cu luna urmatoare, inregistrarii cererii la primarie.In cazul transferului plata se va face incepand cu luna urmatoare incetarii platii la AJPIS Salaj pe baza adresei de transfer, catre noua agentie si intocmirea unui nou dosar la primaria de domiciliu/resedinta din judetul respectiv.

copil aflat intr-un grad cu handicap (prelungire certificat de incadrare in grad cu handicap)

modificare nume copil,

reluare in plata, ; recalculare restante, ; reluare in plata, elev 18 ani

modificare plata pe copilul cu varsta peste 14 ani(acord scris – parinte)

renuntare plata cont, virarea pe mandat postal

ACORD

Declar că sunt de acord, în mod expres și neechivoc, ca Agenția Județeană pentru Plăți și Inspectie Socială Sălaj (AJPIS Sălaj) să prelucreze datele mele cu caracter personal în legătură cu drepturile și obligațiile privind beneficiile de asistență socială, conform prevederilor Legii 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date .

NR. TELEFON _____

DATA,

SEMNATURA,