**Anexa nr. 3**
**la normele metodologice**

**CERERE**
**pentru acordarea indemnizației pe perioada concediului de acomodare**

**Către Agenţia pentru Plăţi şi Inspecţie Socială a Judeţului …………………………**

**Stimate Domnule Director Executiv,**

Subsemnatul,

| Nume |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
| Prenumele|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
|
| Codul numeric personal |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_
|
| Act de identitate/doveditor*) (copie ataşată) |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_||_|_|_|__|
| Seria |_|_|_| Nr. |_|_|_|_|_|_|_|_|
| Eliberat de |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| La data de |_|_||_|_||_|_|_|_|
| (z z) (l l)(a a a a)
| CN - Certificat de naştere BI - buletin de identitate
| CI - carte de identitate CIP - carte de identitate provizorie
| P - paşaport
| În calitate de |__| adoptator
| ________________________
| Cu domiciliul în: Strada |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_||_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_
| Nr. |_|_|_|_|_| Bl. |_|_| Sc. |_|_| Et. |_|_| Ap. |_|_| Sector |_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
| Localitatea |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| _|_|_|_||_|_|
| Judeţul |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
| Telefon |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Mobil |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|__|
| E-mail |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| _|_|_|_|_|_|_|_| ||_|_|_|__|
| ________________________________________________________________

Vă rog să aprobaţi acordarea indemnizaţiei lunare pentru copilul/copiii …………
……………………………………………………………………………………...
CNP………………………………...aflat/aflaţi în încredinţare în vederea adopţiei în baza certificatului de grefă nr. …………..……. emis de Tribunalul …………………………… la data de…………………………………………..

Rog ca plata să se facă:

<u>|__| Prin mandat poştal</u>

<u>|__| În cont personal</u>

Nume titular cont |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_||_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Număr cont bancar |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|__|_|_|_|__|_|_|

Deschis la banca |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_||_|

|__| În cont de card

Nume titular cont |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|__|_|_|_|_|

Număr cont bancar |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|__|_|_|_|_|

Deschis la banca |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|  _|_|_|_|_|__|_|_|_|_|__|_|_|_|_|_|_|_|_|_

Declar pe propria răspundere că datele şi informaţiile prezentate sunt  complete şi corespund realităţii.

*Prin prezenta cerere sunteți informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate in scopul si pentru indeplinirea atributiilor legale ale instituției.*
*Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere şi din actele ataşate la aceasta , vor fi prelucrate de AJPIS Constanta 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 .....  Semnătura .....

Pentru informaţii suplimentare privind datele cu caracter personal puteţi accesa pe www.mmanpis.ro sau www.constanta.mmanpis.ro .