Anexa nr. 3
la normele metodologice

CERERE
pentru acordarea indemnizației pe perioada concediului de acomodare

Către Agenția pentru Plăți și Inspecție Socială a Județului .....

Stimate Domnule Director Executiv,

Subsemnatul,

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

Vă rog să aprobați acordarea indemnizației lunare pentru copilul/copiii
.....
CNP.....aflat/aflați în încredințare în vederea adopției în baza certificatului de grefă nr. ..... emis de Tribunalul ..... la data de.....

Rog ca plata să se facă:

| | Prin mandat postal

| | În cont personal

Nume titular cont

Număr cont bancar

Deschis la banca

|__| În cont de card

Nume titular cont |_|_|_|