

CERERE DE ALOCAȚIE DE STAT PENTRU COPIL

Date referitoare la copil

Carnet CECURI	Seria	_____	Nr	_____
Cod numeric	_____			
La copil				
Nume	_____			
Prenume	_____	Sex	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Data nașterii	_____	(an, lună, ziua)		
Locul nașterii. Localitate	_____	Codul	_____	
Județ (sector)	_____	Codul	_____	
Cetățenie	<input type="checkbox"/> Română	<input type="checkbox"/> Alta și anume		
Tata :				
Nume	_____			
Prenume	_____			
Mama :				
Nume	_____			
Prenume	_____			

Date referitoare la reprezentantul legal

Cod numeric	_____								
Nume	_____								
Prenume	_____	Sex :	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F					
Data nasterii	_____	(an, lună, ziua)							
Locul nașterii. Localitatea:	_____	Codul	_____						
Județul :	_____	Codul	_____						
Calitatea :	<input type="checkbox"/> Tata	<input type="checkbox"/> Mama	<input type="checkbox"/> Copil	<input type="checkbox"/> Tutore	<input type="checkbox"/> Curator	<input type="checkbox"/> Altele	_____		
Adresa. Strada	_____								
Nr.:	_____	Bloc	_____	Scara	_____	Etajul	_____	Apart	_____
Localitatea	_____				Codul :	_____			
Județul	_____				Codul :	_____			

Declar că îndeplinesc condițiile prevăzute de articolul 4 din Legea alocației de Stat pentru copii pentru a mi se face plata alocației și că am luat la cunoștință de obligațiile ce-mi revin potrivit articolului 7 din aceeași lege.

Data

Semnătura

CONTROL AUTENTICITATE

Certificat de naștere

Act de identitate

Seria Nr

Eliberat de :

Data :

Data înregistrării

Carnet de identitate

Seria Nr

Eliberat de :

Data :

Ștampila

Nume - Semnătura

Decizia DMPS a județului (n

Decizie : Da

Observații :
.....
.....
.....

Nu *

Motivul refuzului :
.....
.....
.....

* se returnează cererea la solicitant

Data :

Nume :

Semnătura :

Ștampila

