

CERERE DE ALOCAȚIE DE STAT PENTRU COPIL

Date referitoare la copil

Carnet CECURI Serial _____ Nr. _____
Cod numeric _____

La copil

Nume: _____
Prenume: _____ Sex: M F
Data nașterii: _____
(anul, luna, ziua)
Locul nașterii. Localitatea: _____ Codul: _____
Județul (sector): _____ Codul: _____
Cetățenie: Română Alta și anume _____

Tata:

Nume: _____
Prenume: _____

Mama:

Nume: _____
Prenume: _____

Date referitoare la reprezentantul legal

Cod numeric _____
Nume: _____
Prenume: _____ Sex: M F
Data nașterii: _____
(anul, luna, ziua)
Locul nașterii. Localitatea: _____ Codul: _____
Județul _____ Codul: _____
Calitatea: Tata Mama Copil Tutore Curator Altele: _____
Adresa. Strada: _____
Nr.: _____ Bloc: _____ Scara: _____ Etaajul: _____ Apart: _____
Localitatea: _____ Codul: _____
Județul _____ Codul: _____

Declar că îndeplinesc condițiile prevăzute de articolul 4 din Legea alocației de Stat pentru copiii 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 identitate

Serial _|_|_|

Eliberat de:

Data:

Data înregistrării

Carnet de identitate

Nr. |_|_|_|_|_|_|_|_|

Serial _|_|_|

Eliberat de:

Data:

Ștampila

Nume - Semnătura

Decizia DMPS a județului (municipiul)

Decizie:

Da

Observații:

Nu*

Motivul refuzului:

* se returnează cererea la solicitant

Data:

Nume:

Semnătura:

--- Ștampila ---
[]