

Agencia Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială IAȘI

Domnule Director,

Subsemnatul(a), identificat cu CNP.....,
domiciliat(a) în,
nr. telefon....., vă rog să-mi aprobați:

- Eliberare adeverință pentru beneficiul social....., a-mi servi la
- Reordonanță a mandatelor neachitate la alocația de stat, alocația de susținere, ajutor social, indemnizația de creștere copil, stimulent de inserție, alocația lunară de plasament, indemnizația lunară de hrană, indemnizația de acomodare, indemnizația pentru persoană cu handicap;
- Reluare în plată pentru beneficiul social....., care a fost suspendată din următorul motiv....., pentru următorii copii.....
- Schimbare adresă
- Schimbare nume (copii sau reprezentant legal)
- Schimbare modalitate plată, pentru beneficiul social.....
 - în cont (conform extrasului atașat)
 - mandat poștal
- Schimbare reprezentant legal pentru următorii copii.....
.....în persoana
.....CNP.....
în calitate de, din următorul motiv:
 - acord comun între părinți
 - părintele a devenit major
 - sentință civilă
 - deces reprezentant legal
- Suspendare alocație de stat, începând cu data de....., din următorul motiv.....
- Quantum majorat, conform gradului de handicap, la:
 - alocația de stat
 - alocația de plasament
- Transfer electronic a CNP / beneficiilor sociale de la AJPIS Iași, la.....
....., urmare a schimbării domiciliului în alt județ.

De asemenea, vă informăm că datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției. Informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de A.J.P.I.S. Iași cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Responsabilul pentru Protecția Datelor poate fi contactat cu privire la orice aspect ce ține de protecția datelor personale, prin transmiterea unei solicitări la adresa de e-mail: protectiedatepersonale.iasi@mmanpis.ro sau la sediul nostru din Str.Strapungere Silvestru, nr. 1, Bl. L 6-7, Iași.

Data,

Semnătură,

Anexez următoarele acte: carte de identitate, certificat de naștere copil, certificat de căsătorie, hotărâre/sentință divorț, certificat de deces, certificat de încadrare în grad de handicap, dovadă reprezentare legală, extras de cont

ÎNCUVIINȚARE *

Subsemnatul (a) CNP:
....., domiciliat în
....., telefon , în calitate de reprezentant legal al
minorului, CNP:
încuviințez ca drepturile reprezentând alocația de stat să fie ridicate de către acesta.

Data.....

Semnătura.....

*) se va completa de către reprezentantul legal doar pentru copiii cu vârsta peste 14 ani

ÎNCUVIINȚARE *

Subsemnatul (a) CNP:
....., domiciliat în
....., telefon , în calitate de reprezentant legal al
minorului, CNP:
încuviințez ca drepturile reprezentând alocația de stat să fie ridicate de către acesta.

Data.....

Semnătura.....

*) se va completa de către reprezentantul legal doar pentru copiii cu vârsta peste 14 ani