

CATRE: AGENTIA JUDETEANA PENTRU PLATI SI INSPECTIE SOCIALA SALAJ

ZALAU

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(a) in
(adresa) _____CNP. _____ seria _____ nr _____, doresc ca la dosarul(dosarele) de alocație de stat al
minorului(lor)- (mentionati copii pentru care solicitati modificari):

1. _____ cnp sau data nasterii _____,
2. _____ cnp/data nasterii _____,
3. _____ cnp/data nasterii _____,
4. _____ cnp/data nasterii _____,
5. _____ cnp/data nasterii _____,
6. _____ cnp/data nasterii _____.

urmatoarele:

- adeverinta(bursa facultate, scoala) pentru lunile _____
- copil aflat intr-un grad cu handicap(prelungire) _____;
- restante _____; modificare adresa _____; virare cont _____; modificare nume copil _____;
- modificare reprezentant legal(deces, divort, casatorie, plasament, tutela, integrare in familie, adoptie) _____;
- reluare plata _____; reluare plata elev 18 ani _____; renuntare plata cont. virare mandat postal _____;
- incetare: -transfer in alt judet _____; deces copil _____; suspendare in baza anchetei sociale -primarie
pana la clarificarea situatiei familiale _____;
- incetare plata- plecare din tara _____. Mentionez ca am luat la cunostiinta de faptul ca o data incetat
dosarul de alocație de stat(in cazul plecarii din tara) punerea acestuia in plata presupune intocmirea unui nou dosar la
primaria de domiciliu, iar dreptul de acedare a platii se va face incepand cu luna urmatoare inregistrarii la primarie.

-modificare reprezentant legal cu acordul parintilor(art.4, alin. 1 dinLegea 61/1993): declaratie:subsemnatul/a _____ cnp _____ am convenit de comun
acord ca incepand cu data prezentului, reprezentantul legal pentru plata alocației/lor pentru copii mentionati mai sus sa
fie _____ CNP _____, numele/

semnatura fostului reprezentant legal _____ / _____.

- modificare plata pentru copilul/ii mentionati mai sus(cu varsta peste 14 ani): in calitate de reprezentant al
copilului/lor sunt de acord, ca incepand cu data prezentului, plata alocației de stat sa se afectueze direct copilului/lor,
numele si semnatura parintelui _____ / _____.

DATA _____, SEMNATURA _____, nr telefon _____