

ANEXA 2

CERERE

pentru acordarea alocăției de plasament

Către Agenția pentru Plăți și Inspecție Socială a Județului CLUJ  
Str. George Cosbuc, nr.2, mun. Cluj-Napoca, jud. Cluj

Stimate Domnule Director Executiv,  
Subsemnatul,

Nume

Prenume

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  persoană/reprezentant familie de plasament

tutore  reprezentant al organismului privat autorizat .....

asistent maternal .....

Cu domiciliul/sediul\*\*) în: Strada

Nr. B. Sc. Et. Apart. Sector

Localitatea

Județul

Telefon Mobil

E-mail

\*\*) Se va trece adresa persoanei/familiei sau a organismului:

Vă rog să aprobați acordarea alocăției de plasament pentru copilul/copiii menționați în anexa la prezenta cerere. Rog ca plata să se facă:

Prin mandat poștal

În cont personal Nume titular cont

Număr cont bancar

Deschis la banca

În cont de card Nume titular cont

Număr-cont bancar

Deschis la banca

Declar pe propria răspundere că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și mă oblig ca în termen de 5 zile să aduc la cunoștința autorității, în scris, orice modificare a situației mai sus prezentate și înțeleg să folosesc alocăția pentru nevoile copilului.

Data .....

Semnătură .....

LISTA  
 copilor aflați în plasament/plasament în regim de urgență/tutelă

Nr. crt.	Copil		CNP		Incalzire în grad de handicap		Hotararea comisiei ptr. protecția copilului		Hotararea instantei judecatorești		Decizie DGASPC	
	Nume	Prenume			Nr.	Data	Nr.	Data	Nr.	Data	Nr.	Data

Semnătura

\*) Se atașează copie de pe act.