

Vă rugăm bifați casuțele care reprezintă solicitarea dumneavoastră !

CERERE MODIFICĂRI DE ACORDARE BENEFICII SOCIALE

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a) _____ CNP _____, cu domiciliu în _____, reprezentant legal al copilului(lor):

1.	_____	CNP _____;
2.	_____	CNP _____;
3.	_____	CNP _____;
4.	_____	CNP _____;
5.	_____	CNP _____;

Beneficiar de :

- ☐ alocație de stat
- ☐ indemnizație pentru creșterea copilului
- ☐ stimulent pentru creșterea copilului
- ☐ prestații sociale persoane cu handicap
- ☐ alocație de susținere (ASF)
- ☐ ajutor social (VMG)
- ☐ alocație de plasament
- ☐ indemnizație de hrană
- ☐ concediu de acomodare

Va rog sa-mi aprobați cererea pentru :

- ☐ acordarea plăților restante (neachitate)
- ☐ repunere în plată, motiv: _____
- ☐ virarea prestației (lor) în cont ☐ /poștă ☐
- ☐ schimbare nume copil/nume reprezentant legal
- ☐ schimbare reprezentant legal
- ☐ schimbare adresă conform acte anexate
- ☐ transferul prestației în județul _____
- ☐ încetarea/suspendarea acordării prestației
motiv de: _____
- ☐ prelungire acordare beneficiu _____
- ☐ eliberare documente (DECIZIE, ADEVERINȚE)

DOCUMENTELE CARE TREBUIE ATAȘATE PENTRU ALOCAȚIE DE STAT, INDEMNIZAȚIE CREȘTERE COPIL, PRESTAȚII SOCIALE PERSOANE CU HANDICAP ȘI STIMULENT DE INSERȚIE SUNT MENȚIONATE ÎN ANEXĂ.

Declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS/APISMB 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.

Cunoscând prevederile art. 326 din Noul Cod Penal cu privire la falsul în declarații, respectiv faptul că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau unei instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

În cazul în care modificarea solicitată de dumneavoastră nu se regăsește în situațiile de mai sus, vă rugăm să vă adresați AJPIS/APISMB.

Persoană de contact :

Tel.:

e-mail:

Data

Semnătura

Anexă la cerere modificări de acordare beneficii sociale

Alocație de stat

- Carte de Identitate a reprezentantului legal- copie
- Certificat Naștere copil- copie
- Adeverință elev peste 18 ani
- Extras de cont
- Hotărâre (divorț, plasament, adopție)- copie
- Certificat de handicap- copie

Documente atașate pentru:

- Acordare plăți restante
- Repunere în plată
- Virarea prestației în cont
- Schimbare reprezentant legal
- Schimbare nume copil/reprezentant legal
- Schimbare adresă

ICC /Concediu de acomodare

- Carte de Identitate a reprezentantului legal- copie
- Certificat Naștere copil- copie
- Extras de cont;
- Hotărâre (divorț, plasament, adopție)- copie
- Certificat de handicap- copie
- Decizia de reluare a activității (pentru situația în care persoana beneficiară își reia activitatea profesională)

Documente atașate pentru:

- Acordare plăți restante
- Repunere în plată
- Virarea prestației în cont
- Schimbare adresă
- Încetarea/suspendarea acordării prestației;

Stimulent de inserție

- Carte de Identitate a reprezentantului legal- copie
- Certificat Naștere copil- copie
- Extras de cont;
- Certificat de handicap- copie
- Decizie de reluare a activității
- Declarația celui alt părinte (luna tatălui)
- Contract de muncă/prelungire contract/încetare contract - copie

Documente atașate pentru:

- Acordare plăți restante
- Repunere în plată
- Virarea prestației în cont
- Schimbare adresă
- Încetarea/suspendarea acordării prestației;

Handicap

- Carte de Identitate/ Pașaport- copie;
- Certificat de handicap, copie;
- Certificat de deces - copie(doar pentru acordarea plăților restante în cazul persoanei decedate);
- Certificat de căsătorie - copie;
- Certificat de naștere- copie;
- Declarație pe propria răspundere- copie;
- Certificat de moștenitor- copie(doar pentru acordarea plăților restante în cazul persoanei decedate);
- Extras de cont;
- Alte documente relevante

Documente atașate pentru:

- Acordare plăți restante
- Repunere în plată
- Virarea prestației în cont

PENTRU CELELALTE MODIFICĂRI :

ASF, VMG, ALOCAȚIE DE PLASAMENT, INDEMNIZAȚIE DE HRANĂ,

SE ATAȘEZĂ LA CERERE:

Carte de Identitate - copie

Extras de cont bancar

Documente medicale- original (dacă este cazul)