

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /201

AC -Cont curent

Către,  
Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Brașov

Subsemnatul \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_

domiciliat în \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_

prin prezenta solicit achitarea alocației de stat pentru copilul (copiii):

\_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_

în contul bancar cu codul IBAN \_\_\_\_\_

deschis la \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

*Documente necesare: copie BI/CI părinți și copii CN ale copiilor*

*: copia deschiderii de cont întocmită de unitatea bancară.*

**A.J.P.I.S. – BRAȘOV este operator de date cu caracter personal nr. 14780 și certifică că datele personale vor fi utilizate numai în scopul gestionării și administrării prestațiilor sociale. Datele pot fi furnizate și altor instituții numai în condițiile legii. Prin semnarea cererii înțeleg să-mi exprim acceptul cu privire la preluarea documentelor.**

**Durata medie de completare a formularului : 3 min.**

**Motivul colectării informațiilor : gestionarea și administrarea beneficiilor sociale**

**Modalitatea de completare : olograf , prin sisteme de tehnoredactare**

**Modalitatea de transmitere a formularului : prin mijloace electronice, prin fax, prin poștă, prin completarea la sediul instituției**

**Date de contact ale instituției : str.Avram Iancu nr.53, Brasov, Tel.0268.476972, Fax 0268.475182, www.brasov.prestatiisociale.ro, ajpis.brasov@mmanpis.ro**