

Nr. _____ / ____ / ____ /201

AC – reluare plată

Către,
Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Brașov

Subsemnatul _____ CNP _____

domiciliat în _____
reprezentant legal al copilului (copiilor):

_____ CNP _____

_____ CNP _____

_____ CNP _____

Solicit reluarea plății alocației de stat pentru copii și achitarea restanțelor în urma suspendării acesteia ca urmare a neridicării mandatelor poștale.

Motivul neridicării: _____

Solicit efectuarea plății: - prin mandat poștal la adresa mai sus menționată _____

- în cont bancar cu codul IBAN _____

deschis la banca _____

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, Brașov, Tel.0268.476972, Fax 0268.475182, www.brasov.prestatiisociale.ro, ajpis.brasov@mmanpis.ro