



MINISTERUL MUNCII
FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE
ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

Agenția Națională pentru
Plăți și Inspecție Socială



Nesec

Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Vaslui

Anunț, în atenția beneficiarilor de alocație de plasament

În conformitate cu prevederile Ordinului nr.1773/2015 din 19 august 2015 privind aprobarea Procedurii de stabilire și plată a alocației lunare de plasament, în vederea menținerii dreptului de alocație, persoanele care la data intrării în vigoare a prezentei proceduri se află în plata alocației au obligația de a completa cererea alăturată care cuprinde lista copiilor aflați în plasament, în plasament în regim de urgență/tutelă, însoțită de:

- copia actului de identitate al beneficiarului
- copii după certificatele de naștere ale copiilor ori a actelor de identitate ale acestora, în cazul în care copiii au împlinit vârsta de 14 ani. și după caz,
- copia hotărârii comisiei pentru protecția copilului ori a instanței de judecată
- dispoziția conducătorului direcției generale
- certificatul de încadrare în grad de handicap , în cazul copilului cu dizabilități
- dovada continuării studiilor la o formă de învățământ de zi , eliberată de unitatea de învățământ la care urmează cursurile, pentru tinerii care au împlinit vârsta de 18 ani.

Termenul limită de depunere a cererilor pentru toți beneficiarii aflați în plată este **8 noiembrie 2015**.

În cazul în care nu va fi respectat acest termen, plata alocației se suspendă până la prezentarea documentelor.

Cererile însoțite de documentele justificative enumerate mai sus, se depun fie direct la sediul Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție Socială Vaslui, Str.Kogălniceanu nr.24 de luni până vineri între orele 8,30-16.30, fie transmise prin poștă.

Cererile neînsoțite de toate documentele justificative necesare, nu vor fi luate în considerare.

Conducerea Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție Socială Vaslui

CERERE

pentru acordarea alocației de plasament

Către Agenția pentru plăți și inspecție socială a jud./sect. Mun. București

.....

*Stimate Domnule Director Executiv,
Subsemnatul,*

Numele					
Prenumele					
Cod numeric personal					
Act de identitate/doveditor* (copie atașată)	Seria Nr.				
Eliberat de	La data de				
<small>CN - Certificat de naștere BI - buletin de identitate CI - carte de identitate</small>	<small>(z z) (l l) (a a a a)</small>				
<small>CIP - carte de identitate provizorie P - pașaport</small>					
În calitate de	<input type="checkbox"/> persoană/reprezentant familie de plasament				
<input type="checkbox"/> tutore	<input type="checkbox"/> reprezentant al organismului privat autorizat				
<input type="checkbox"/> asistent maternal				
Cu domiciliul/sediul** în:	Strada				
Nr.	Bl.	Sc.	Et.	Apart.	Sector
Localitatea					
Județ					
Telefon			Mobil		
E-mail					

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

Vă rog să aprobați acordarea alocației de plasament pentru copilul/copii menționați în Anexa la prezenta Cerere.

Rog ca plata să se facă:

<input type="checkbox"/> Prin mandat poștal	
<input type="checkbox"/> În cont personal	Nume titular cont:
	Număr cont bancar:
	Deschis la banca:
<input type="checkbox"/> În cont de card	Nume titular cont:
	Număr cont bancar:
	Deschis la banca:

Declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și mă oblig să aduc la cunoștința autorităților, în scris, orice modificare a situației mai sus prezentate și înțeleg să folosesc alocația pentru nevoile copilului.

Data.....

Semnătura.....