

Domnule Director,

Subsemnatul(a) _____, cu CNP _____,
domiciliat in _____,
reprezentant legal al copilului (lor):

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

Beneficiar de :

- alocatie de stat
- indemnizatie pentru cresterea copilului
- stimulent pentru cresterea copilului
- alocatie de sustinere (ASF)
- ajutor social (VMG)
- alocatie de plasament

Va rog sa-mi aprobari cererea pentru :

- acordarea platilor restante (neachitate) _____
- repunere in plata _____
- virarea prestatiei (lor) in cont la banca _____
- schimbarea reprezentantului legal (beneficiarului) _____
- schimbarea adresei conform acte anexate _____
- transferul prestatiei in judetul _____
- incetarea acordarii prestatiei pentru urmatorul (e) motiv(e)

Persoana de contact :

Nr. Tel.:

Data

Semnatura

Domnului Director al A.J.P.P.I.S. Prahova