

CERERE ȘI DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE
pentru acordarea indemnizației lunare pentru tineri
Către Agenția pentru plăți și inspecție socială CONSTANTA

Stimată doamnă director executiv
Subsemnatul,

Numele
Prenumele
Cod numeric personal
Act de identitate doveditor**) Seria Număr

Cu domiciliul în: Strada
Bl. Sc. Et.
Nr.
Ap. Sector

Localitatea

Județ

Telefon

E-mail

În calitate de tânăr care a beneficiat de o măsură de protecție specială, vă rog

să aprobați acordarea indemnizației lunare pentru tineri

Rog ca plata să se efectueze

prin mandat poștal

în contul bancar

Declar pe propria 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 să prezint din 3 în 3 luni adevărul de la angajator și la 6 luni de la unitatea de învățământ

Menționez că sunt de acord cu prelucrarea datelor personale în scopul acordării dreptului solicitat, precum și pentru verificări ulterioare în vederea menținerii acordării dreptului.

Atașez următoarele documente:

copia documentului eliberat de DGASP că am fost consiliat și informat cu privire la drepturile și responsabilitățile ce îmi revin după încetarea măsurii de protecție

adeverința de la angajator

adeverința de la unitatea de învățământ

zi lună an

Data:

Semnătura: _____

**) Actul de identitate poate fi, după caz: CI - carte de identitate; BI - buletin de identitate; CN - certificat de naștere; CIP - carte de identitate provizorie; P - pașaport.