

**CERERE**  
pentru acordarea indemnizației pe perioada concediului de acomodare

Către Agenția pentru Plăți și Inspecție Socială a Județului .....

**Stimate Doamnăle Director Executiv,**

Subsemnatul,

Nume

Prenumele

Codul numeric personal

Act de identitate/doveditor\*) (copie atașată)

Seria  Nr.

Eliberat de  La data de   
(z z) (l l)(a a a)

CN - Certificat de naștere BI - buletin de identitate

CI - carte de identitate CIP - carte de identitate provizorie

P - pașaport

În calitate de  adoptator

Cu domiciliul în: Strada

Nr.  Bl.  Sc.  Et.  Ap.  Sector

Localitatea

Județul

Telefon  Mobil

E-mail

Vă rog să aprobați acordarea indemnizației lunare pentru copilul/copiii

.....  
CNP .....aflat/aflați în încredințare în vederea adopției în baza  
certificatului de greță nr. .... emis de Tribunalul .....  
la data de.....

Rog ca plata să se facă:

Prin mandat poștal

În cont personal

Nume titular cont

Număr cont bancar

Deschis la banca



