



ROMÂNIA  
Județul Olt  
Comuna Tufeni



Str. Fermei nr. 2 T. 0249 483 308, 0249 483 355 F. 0249 483 510  
E. primariatufeni@gmail.com, primaria.tufeni.ionita@gmail.com  
www.primariatufeni.ro

Anexa nr. 1 la  
Normele metodologice

# Cerere

pentru acordarea  
alocației de stat pentru copii

## Subsemnata/subsemnatul,

### Date personale ale solicitantului

Numele \_\_\_\_\_  
Prenumele \_\_\_\_\_  
CNP \_\_\_\_\_

### Adresa solicitantului

Strada \_\_\_\_\_  
Nr. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ Sc. \_\_\_\_\_ Apart. \_\_\_\_\_ Sector \_\_\_\_\_  
Municipiu/oraș/comună \_\_\_\_\_  
Sat \_\_\_\_\_ Jud. \_\_\_\_\_

### Date de contact

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

### Document de contact

Act identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
Z Z L L A A A A

**\* Pentru cetățenii români:**

BI – buletin de identitate P – pașaport  
CI – carte de identitate CIP – carte de identitate provizorie

**Pentru cetățenii străini sau apatrizi:**

PST – permis de ședere temporară  
PSTL – permis de ședere pe termen lung

DI – document de identitate

CR – carte de rezidență

CRP – carte de rezidență permanentă

**Vă rog să-mi aprobați acordarea alocației de stat pentru copilul/copiii:**

**1**

Numele \_\_\_\_\_

Prenumele \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_

Act de identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Reprezentat legal de subsemnatul, în calitate de:

părinte natural

persoană/familie de plasament

părinte adoptiv

asistent maternal

tutore

persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției

curator

Copilul este încadrat într-un grad de handicap:

nu

da, conform certificatului de încadrare în grad de handicap nr. \_\_\_\_\_

eliberat de \_\_\_\_\_

**2**

Numele \_\_\_\_\_

Prenumele \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_

Act de identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Reprezentat legal de subsemnatul, în calitate de:

părinte natural

persoană/familie de plasament

părinte adoptiv

asistent maternal

tutore

persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției

curator

Copilul este încadrat într-un grad de handicap:

nu

da, conform certificatului de încadrare în grad de handicap nr. \_\_\_\_\_

eliberat de \_\_\_\_\_

**3**

Numele \_\_\_\_\_

Prenumele \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_

Act de identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Reprezentat legal de subsemnatul, în calitate de:

părinte natural

persoană/familie de plasament

părinte adoptiv

asistent maternal



## F. Modalitatea de plată

Mandat poștal, primit la domiciliu

În cont personal

În cont de card

Număr cont

Deschis la banca

Pentru cont personal sau de card: anexez alăturat extrasul de cont de la deschiderea contului.

## Celălalt părinte *(se completează dacă există)*

### Date personale ale celuilalt părinte

Numele

Prenumele

CNP

### Adresa celuilalt părinte

Strada

Nr.

Bl.

Sc.

Apart.

Sector

Municipiu/oraș/comună

Sat

Jud.

### Date de contact

Telefon

Fax

E-mail

### Document de contact

Act identitate\*

Seria

Nr.

eliberat de

la data de

Z Z L L A A A A

Mă oblig să aduc la cunoștința direcției de muncă și protecție socială orice modificare intervenită în situația copilului, care poate conduce la încetarea dreptului la alocația de stat pentru copii, în termen de 15 zile de la data modificării.

Prin semnarea prezentei am luat la cunoștință că cele declarate sunt corecte și complete, iar declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepsește conform legii penale.

Data

Semnătura solicitantului

Semnătura celuilalt părinte