

1b

Acordul părintelui

(Se va completa numai la schimbarea DESTINATARULUI DE PLATĂ a alocației de stat, în cazul copilului cu vârsta peste 14 ani)

Subsemnatul(a) _____ CNP _____,
domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____, în calitate de reprezentant
legal, titular al plății alocației de stat pentru copilul/copiii:

_____ CNP _____
_____ CNP _____
_____ CNP _____
_____ CNP _____

sunt de acord ca plata acesteia să se efectueze pe numele copilului cu vârsta peste 14 ani,
respectiv _____, având CNP _____,
domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____.

(În situația în care se optează pentru plata în cont curent personal sau cont de card, comunicarea va fi însoțită de **extrasul de cont care cuprinde numele destinatarului nou de plată**, codul IBAN, numărul de cont, banca și filiala unde este deschis contul)

Anexez:

- copie CI copil/copii cu vârsta peste 14 ani
- copie certificat/e naștere copii

"Prin prezenta cerere sunteți informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției. Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date. Pentru informații suplimentare privind datele cu caracter personal puteți accesa pe www.mmanpis.ro sau <http://covasna.mmanpis.ro>".

Data _____

Semnătura _____