

CERERE

Către ,
Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecții Sociale,
Satu Mare

Subsemnata _____
_____ domiciliată în Satu Mare
str. _____ nr. _____, bl _____,
ap. _____, CNP _____, prin
prezența solicit **acordarea indemnizație** pentru creșterea
copilului _____, născut la data
de _____, începând cu data de _____,
dată de la care nu realizez venituri și nu beneficiez de nici o
prestație / indemnizație.

Menționez că nu am beneficiat de concediu medical pentru
creșterea copilului în perioada _____,
deoarece _____

.

DATA

SEMNĂTURA