

CERERE

Catre AJPIS Satu Mare

Subsemnatul (a) _____ ,

CNP _____, cu domiciliul in _____,

va rog sa-mi aprobatu reluarea stimulentului de insertie pentru cresterea copilului

_____, nascut la _____, incepand cu data

de _____, pana la varsta de ____ ani, .

Mentionez ca _____

Am luat la cunostinta ca informatiile din prezenta cerere si din actele atasate la aceasta, vor fi prelucrate de AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date

Data

Semnatura

Telefon: