CERERE

Către,

Agenţia de Prestaţie Socială şi Inspecţia Socială Caraş-Severin

Subsemnatul(a) _____,
în calitate de_____, vă rog a-mi aproba acordarea alocaţiei de stat pentru copilul _____, conform certificatului de încadrare într-o categorie de persoane cu handicap nr._____/_____.

Tel. _____.

Am luat la cunoştinţă că informaţiile din prezenta adeverinţă şi din actele depuse la aceasta sunt prelucrate de AJPIS CARAŞ-SEVERIN cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi libera circulaţie a acestor date.

CARANSEBEŞ
Data
_____

Nume şi Prenume _____
Semnătura _____