

NR. _____ / _____

Către,
 AGENTIA JUDETEANA PENTRU PRESTATII SOCIALE CLUJ

Subsemnatul(a) _____ CNP _____ domiciliat în
 județul _____ localitatea _____, str. _____ nr. _____,
 bl. ___ sc. ___ ap. _____, reprezentant legal al copiilor:

1. _____ CNP _____ ;
 2. _____ CNP _____ ;
 3. _____ CNP _____ ;
 4. _____ CNP _____ ;

solicit :

- Alocația de stat restantă
- Virarea alocației de stat în cont bancar (se va anexa extras de cont)*
- Schimbarea reprezentantului legal (se va anexa copie carte de identitate și după caz: sentință divorț, certificat căsătorie etc.)
- Schimbarea adresei (se va anexa copie carte de identitate cu noua adresă)
- Adeverință că nu beneficiaz de alocație de stat în județul Cluj (se va anexa : copie carte identitate și copie certificat naștere pentru copil)
- Alte situatii _____

Solicit aceasta deoarece : _____

telefon _____

Data _____

Semnătura,

[Type text]

*NOTĂ: Pentru copiii cu vârsta între **14 și 18 ani** virarea alocației de stat se poate face în conturi deschise pe numele acestora. În acest caz este **obligatorie prezentarea în scris a acordului reprezentantului legal.**