



MINISTERUL MUNCII
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE

Agencia Națională pentru Plăți și Inspecție Socială
Agencia Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Cluj

Nr. înregistrare...../.....

C E R E R E

Subsemnatul/a _____ CNP _____

_____ domiciliat/a în loc. _____,

Str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____ județul _____

Solicitare:

- Restanțe (alocație de stat, indemnizație, stimulent de inserție)
- Modificare adresă
- Modificare reprezentant legal
- Solicitare plată cont bancar
- Solicitare plată mandat postal

Documente anexate:

- Copie C.I. reprezentant legal
- Copie Certificat Naștere copil (C.N. copii _____)
- Adeverință elev
- Extras de cont
- Copie hotărâre (divort, plasament, adopție, etc.)
- Copie certificat de handicap

OBSERVAȚII :

Data:

Semnatura:

TELEFON: _____