

A.J.P.I.S. jud. Bistrița-Năsăud

Nr. \_\_\_\_\_

Ziua \_\_\_\_ luna \_\_\_\_ an \_\_\_\_\_

Către ,

**Agencia Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Bistrița-Năsăud**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_

domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,

bl. \_\_, sc. \_\_, ap. \_\_, tel \_\_\_\_/\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_,

C.N.P. \_\_\_\_\_, reprezentant legal al minorilor:

nume: \_\_\_\_\_ C.N.P. \_\_\_\_\_,

nume: \_\_\_\_\_ C.N.P. \_\_\_\_\_,

nume: \_\_\_\_\_ C.N.P. \_\_\_\_\_,

nume: \_\_\_\_\_ C.N.P. \_\_\_\_\_,

doresc următoarele :

**Beneficiu social:**  *Alocația de stat*,  *Indemnizație pentru creșterea copilului/ stimulent de insertie*,  *Alocația de plasament*,  *Alocația pentru susținerea familiei*,  *Ajutor social*.

1. **Modificare adresă** \_\_\_\_\_

2. **Restanță** \_\_\_\_\_

3. **Modificare reprezentant legal** \_\_\_\_\_

4. **Modificare nume** \_\_\_\_\_

5. **Modificare modalitate plată** \_\_\_\_\_

**Anexez prezentei cereri actele doveditoare:** \_\_\_\_\_

Subsemnatul \_\_\_\_\_ prin prezenta declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_