

CERERE

PENTRU ACORDAREA BENEFICIULUI DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ STABILIT CONFORM

H.C.L. nr. 87/22.03.2018

Subsemnatul(a) _____, domiciliat în municipiul Tîrgu Mureș, str. _____, nr. _____, bloc _____, sc. _____, ap. _____, telefon _____, sector _____, posesor al B.I./C.I. seria _____, nr. _____, cod numeric personal _____, eliberat de _____, la data de _____, vă rog să-mi aprobați acordarea beneficiului de asistență socială, stabilit conform H.C.L. nr. 87/22.03.2018.

Nume și Prenume copil: _____
cod numeric personal _____, posesor al B.I./C.I. seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, reprezentat legal prin subsemnatul în calitate de: părinte natural ___/părinte adoptiv ___/tutore ___/curator ___/persoană/familie de plasament ___/asistent maternal ___/persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției _____

Persoana îndreptățită se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului și locuiește împreună cu acesta, copilul nefiind încredințat sau dat în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau serviciu public și este înmatriculat în clasa _____ din școala _____ de pe raza Municipiului Târgu Mureș.

Îmi exprim în mod expres consimțământul ca Serviciul Asistența Socială Târgu Mureș să consulte și să prelucreze informațiile, inclusiv datele mele cu caracter personal, înregistrate pe numele subsemnatului în evidențele Ministerului Finanțelor Publice – Agenția Națională de Administrare Fiscală.

Menționez că doresc ca suma de bani să fie virată în contul bancar.

Data _____

SEMNĂTURA,