



MINISTERUL MUNCII
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE

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

Nr. înregistrare...../.....

CERERE DE TRANSFER

ALOCATIE DE STAT/ I.C.C./ STIMULENT -SISTATA CU LUNA.....

NUME SI PRENUME

CNP

ADRESA DIN Gorj _____ -

NUME SI PRENUME COPIL

CNP

SCHIMBAT NUMELE SI PRENUMELE

RL.: _____

NOUA ADRESA DE

TRANSFER: _____

TELEFON _____