



MINISTERUL MUNCII
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE

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

Nr. înregistrare...../.....

C E R E R E

Subsemnatul/a _____ CNP _____

_____ domiciliat/a in loc _____,

Str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____ jud Gorj

Solicitare

- Restante (alocatie de stat, indemnizatie, stimulent)
- Modificare adresa
- Modificare reprezentant legal
- Solicitare plata cont
- Solicitare plata mandat postal

Documente anexate

- Foto copie C.I. reprezentant legal
- Foto copie C.N. copil (C.N. copii _____)
- Adeverinta elev
- Extras de cont
- Foto copie hotarare (divort, plasament, adoptie, etc.)
- Foto copie certificat de handicap

OBSERVATII :

Data:

Semnatura:

TELEFON: _____