

Data în fața noastră  
Astăzi, .....  
Consilier

## DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) ..... CNP ..... cu act de identitate:  
seria ..... nr ..... domiciliat(ă) în ....., str. .... nr..... bl  
..... ap..... părintele minorului ..... născut la data de ..... cu  
C.N.P. .... cunoscând prevederile Codului Penal cu privire la falsul în declarații, respectiv că declararea  
necorespunzătoare a adevărului, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă. declar pe proprie  
răspundere că am fost înștiințat că trebuie să solicit transferul alocației de stat a copilului meu.

**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 A.J.P.I.S ..... 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

.....

Semnatura

.....

**Data în fața noastră**  
**Astăzi .....**  
**Consilier,**

## **DECLARAȚIE**

Subsemnatul(a) ..... CNP .....  
cu act de identitate : seria ..... nr ....., domiciliat(ă) în .....,  
str. .... nr ..... bl ..... ap ..... părintele minorului  
..... născut la data de ..... cu C.N.P.  
.....cunoscând prevederile Codului Penal cu privire la falsul în  
declarații, respectiv că declararea necorespunzătoare a adevărului, se pedepsește cu  
închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda, declar pe proprie răspundere ca ma ocup de  
creșterea și îngrijirea copilului pentru care solicit alocația de stat, că acesta nu este  
încredințat sau dat în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau  
serviciu public.

Declar că locuiesc împreună cu copilul în România (la domiciliul/resedința din cartea de  
identitate).

Unitatea angajatoare la care mi-am desfășurat activitatea anterior datei nașterii  
copilului .....

Mă oblig ca în termen de 15 zile să aduc la cunoștință orice modificare care conduce la  
modificarea, suspendarea sau încetarea acordării beneficiului de asistență socială.

În situația în care se constată că am încasat necuvenit, consimt ca suma datorată să fie  
recuperată din orice alt beneficiu de asistență socială.

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 Ilfov 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**

**Semnatura**

.....

.....

## DECLARAȚIE

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 ARPIȘ/AJPIȘ cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanei fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Data

Semnătura solicitantului:

Informații suplimentare privind datele cu caracter personal pot fi accesate pe [www.mmanbis.ro](http://www.mmanbis.ro) sau [office@mmabis.ro](mailto:office@mmabis.ro).

## DECLARAȚIE

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 această, 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 solicitantului

Informații suplimentare privind datele cu caracter personal pot fi accesate pe [www.mmanpis.ro](http://www.mmanpis.ro) sau \_\_\_\_\_.