



B. Declar pe propria răspundere că nu repet anul școlar\*2).

C. Mă oblig să aduc la cunoștința direcției de muncă și protecție socială orice modificare intervenită în situația mea, care poate conduce la încetarea dreptului la alocația de stat pentru copii, în termen de 15 zile de la data modificării.

D. Prin semnarea prezentei am luat la cunoștință că cele declarate sunt corecte și complete, iar declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepsește conform legii penale.

E. Prin prezenta cerere sunteți informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate in scopul si pentru indeplinirea atributiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate 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 solicitantului

\*1) În cazul cetățenilor români se va specifica tipul de act de identitate.

- B.I. - buletin de identitate
- C.I. - carte de identitate
- C.I.P. - carte de identitate provizorie

Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

- C.I. - carte de identitate
- L.S.T. - legitimație de ședere temporară
- D.I. - document de identitate.

\*2) În situația în care anul școlar se repetă din motive medicale se va atașa la cerere actul/actele medicale care dovedesc acest lucru.

Pentru informații suplimentare privind datele cu caracter personal puteți accesa pe [www.mmanpis.ro](http://www.mmanpis.ro) sau [www.județ.....mmanpis.ro](http://www.județ.....mmanpis.ro) .