

Nr. .... din data.....

**Către,**  
**AJPIS Maramureș, Biroul Prestații Sociale**

Subsemnatul(a) ..... domiciliat (ă) în localitatea (comuna)

..... str. (sat)..... nr....., având CNP.....

reprezentant legal (RL) al minorului(ilor):

1..... CNP.....

2..... CNP.....

3..... CNP.....

• **MODIFICARE ADRESĂ RL** din..... în.....  
conform CI/BI seria..... nr.....

• **MODIFICARE REPREZENTANT LEGAL** din..... în.....  
CNP..... conform: Sentinței de divorț  Certificat de deces RL  La cerere

pentru: Alocația de stat  ASF  VMG  Alocația de plasament  Indemnizație hrană

• **MODIFICARE NUME MEMBRU FAMILIE** din..... în.....  
conform: Certificate de naștere  Certificat de căsătorie

• **RESTANȚA** pentru: Alocația de stat, perioada ..... ASF, perioada:.....  
Alocația de plasament, perioada..... VMG, perioada:.....  
Indemnizația hrană, perioada..... Indemnizație creștere copil, perioada.....  
Stimulent creștere copil, perioada..... Legea 448 (copil hand. 3-7 ani), perioada.....

• **ÎNCETAREA PRESTAȚIEI începând cu data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201 \_\_\_\_  
Alocația de stat  ASF  VMG  Alocația de plasament  Indemnizație hrană  Stimulent creștere copil   
Indemnizație creștere copil  Legea 448  din următoarele motive: .....

• **VIRARE ÎN CONT\*** la: Banca..... în contul(se atașează un extras de cont)  
Alocația de stat  ASF  VMG  Alocația de plasament  Indemnizație hrană   
Indemnizație creștere copil  Stimulent creștere copil  Legea 448

• **TRANSFER** din județul Maramureș în județul..... localitatea.....  
str....., nr....., conform copiei CI/BI anexată, pentru:

Alocația de stat  ASF  VMG  Alocația de plasament  Indemnizație hrană

Indemnizație creștere copil  Stimulent creștere copil  Legea 448

Eu, reprezentantul legal..... CNP..... sunt

de acord ca alocația de stat să fie ridicată de copilul meu.....

CNP..... (copii între 14-18 ani)

\*Declar prin prezenta că sunt de acord ca AJPS Maramureș să efectueze sistarea plății prestației sociale, în baza informațiilor  
Băncii..... referitor la situația contului mai sus menționat, dacă timp de 6 luni consecutiv nu au  
fost înregistrate mișcări.

Data.....

Semnătura.....