

CERERE

Pentru acordarea indemnizatiei lunare de hrana pentru copii

Subsemnatul/a _____ cu domiciliul / resedinta in _____
Str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, sector judet _____,
Telefon _____, posesor al actului de identitate _____ seria _____,
Nr. _____ eliberat de _____ la data de _____ CNP _____
In calitate de ¹ _____ al copilului _____ nascut la data de _____
_____ in localitatea _____ judetul / sectorul _____
CNP _____.

In baza certificatului medical anexat, va rog sa-mi aprobati acordarea indemnizatiei lunare de hrana prevazuta de Legea nr.584/2002 si Hotararea Guvernului nr.1177 / 2003.

Doresc sa primesc acest drept prin:

- mandat postal []
- cont postal []
- alta modalitate de plata []

Declar pe propria raspundere ca indemnizatia lunara de hrana o voi utiliza pentru procurarea alimentatiei corespunzatoare care sa asigure eficienta in tratamentul pe care il urmeaza copilul.

_____ Nume si prenume
_____ Semnatura
_____ Data

¹ Se mentioneaza calitatea persoanei: parinte, tutore, curator, plasament / incredintare