Subsemnatul/a $\qquad$ , posesor/oare al/a CI/BI seria $\qquad$ , numărul $\qquad$ , CNP $\qquad$ , domiciliat în
$\qquad$ ,
$\qquad$ , e-mail $\qquad$ având calitatea de beneficiar de telefon: alocație de susținere a familiei, conform Legii nr. 277/2010, republicată, cu modificările și completările ulterioare, solicit actualizarea:
$\square$ datelor personale, conform CI, anexată în copie conform cu originalul;
$\square$ actelor la dosarul alocaţiei de susţinere al familiei, anexate în copie conform cu originalul;
$\square$ adeverință de salariat;
$\square$ adeverință de elev;
$\square$ cupon alocaţie de stat/extras de cont/cupon pensie;certificat de handicap.

Cunoscând că declarațiile false se pedepsesc conform legii penale, prin depunerea semnăturii, certific şi îmi asum răspunderea pentru realitatea şi corectitudinea datelor şi informaţiilor menţionate în prezentul formular. Mă oblig sa comunic instituţiei orice modificare referitoare la cele declarate, în caz contrar, instituţia nu este răspunzătoare.

Am luat la cunoştinţă că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului European nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Data:
Semnătura:

