

Nr..... /

ÎNCETARE / SUSPENDARE

Către,

Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială – Timiș

Subsemnatul (a).....CNP.....

domiciliat in.....Str.....nr.....

Tel.....e-mail

prin prezenta solicit sistarea alocației

.....
începand cu.....pentru copilul (copiii):

.....CNP.....
.....CNP.....
.....CNP.....
.....CNP.....
.....CNP.....
.....CNP.....

Motivul pentru care se solicită sistarea :

Familie stabilită în (țara)_____

Familie plecată temporar în (țara)_____

Solicit / Nu solicit adeverință.

A.J.P.I.S. – TIMIȘ este operator de date cu caracter personal nr. 17214 și certifică că datele personale vor fi utilizate numai în scopul gestionării și administrării beneficiilor sociale. Datele pot fi furnizate și altor instituții numai în condițiile legii.

Prin prezenta cerere sunteți informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor 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.

Pentru informații suplimentare privind datele cu caracter personal puteți accesa e-mailul protectiedatepersonale.timis@mmanpis.ro sau site-ul www.ajpis.timis.mmanpis.ro (secțiunea Legsilastie/Pct.6).

Data

.....

Semnătura

.....

Documente necesare: copie BI/CI părinți

copii CN/CI copii

Act de ședere din țara unde sunteți lucrător migrant