



Cerere privind acordarea sumei suplimentare  
OUG 111/2010

Subsemnatul (a), .....  
cu CNP ....., domiciliat in ..... str.....  
nr....., bl....., ap..... Tel: .....

prin prezenta solicit acordarea sumei suplimentare **pentru**

- Sarcină gemelară       Suprapunere indemnizație creștere copilului

Având în vedere că am născut

copilul ..... la data de  
..... CNP ..... și

copilul ..... la data de  
..... CNP .....

**MODALITATEA DE PLATĂ**

Mandat poștal

Cont bancar

Nume titular cont \_\_\_\_\_

Număr cont bancar \_\_\_\_\_

Deschis la bancă \_\_\_\_\_

**Acte anexate în copie:**

Acte de identitate părinți

Certificate de naștere copii

Certificate de căsătorie

.....  
Am luat la cunostinta ca informatiile din prezenta cerere si din actele atasate la aceasta, vor fi prelucrate de AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date

Data

Semnatura