

Către,

Nr.intrare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

AGENȚIA JUDEȚEANĂ PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ HUNEDOARA

ANEXA Nr.1  
la metodologie

**CERERE**

Pentru acordarea indemnizației lunare de hrană pentru adulți

Subsemnatul/Subsemnata, \_\_\_\_\_ cu domiciliul/reședința în \_\_\_\_\_, str \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_, bl. \_\_\_\_, sc. \_\_\_\_, et. \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_, sectorul/județul. \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, posesor/poseoare al/a actului de identitate \_\_\_\_\_ seria \_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, în baza certificatului medical anexat, vă rog să îmi aprobați acordarea indemnizației lunare de hrană prevăzute de Legea nr.584/2002 și de Hotărârea Guvernului nr.1.177/2003.

Doresc să primesc acest drept prin:

- a) mandat poștal
- b) cont personal
- c) cont de card

Declar pe propria răspundere că voi utiliza indemnizația lunară de hrană pentru procurarea alimentației corespunzătoare care să asigure eficiență în tratamentul pe care îl urmez.

Numele și prenumele \_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_

Anexez următoarele documente :

- Copie CI
- Adeverinta medicala si documente medicale care atesta diagnosticul
- Extras de cont

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.