CERERE
pentru acordarea alocaţiei de plasament

Către Agenţia pentru Plăţi şi Inspecţie Socială a Judeţului Bihor

Stimate Domnule Director Executiv,
Subsemnatul,

Numele |__|__|__|

ANEXA la cerere

LISTA
copiilor aflați în plasament/plasament în regim de urgență/tutelă

Nr. crt.	Copilul			Încadrare în grad de handicap*)		Hotărârea comisiei pentru protecția copilului*)		Hotărârea instanței judecătorești*)		Decizia DGASPC*)	
	Nume	Prenume	CNP	Nr. Certificat	Data	Nr.	Data	Nr.	Data	Nr.	Data

*) Se ataşează copie de pe act.

Semnătura