



INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN DOLJ

Str. Ion Măiorescu Nr. 6, 200760 Craiova,
Telefon 0251/420961; 0351/407395 (407397) Fax: 0251/421824, 0351/407396
E-mail: isjdolj@isjdolj.ro Web: www.isjdolj.ro



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII

NR. **6358** /11.01.2021

Către:

TOATE UNITĂȚILE DE ÎNVĂȚĂMÂNT DIN CRAIOVA ȘI JUDEȚ

Ref.: Alocăția de stat a elevilor care împlinesc 18 ani

Vă solicităm să raportați lunar, până la data de **25 a lunii curente**, situația cu elevii care împlinesc 18 ani în cursul lunii respective și urmează cursurile învățământului liceal sau profesional fără întrerupere, nu repetă anul școlar, după cum urmează:

1. Documentele elevilor (cerere, adeverință, copie C.I.) se aduc de un delegat al școlii la I.S.J. Dolj împreună cu borderoul semnat și ștampilat.
2. Datele în format electronic din aplicația dedicată se transmit la adresa de e-mail alocatii@isjdolj.ro
3. Documentele elevilor care studiază în județul Dolj și au domiciliul în alte județe se aduc separat la I.S.J. Dolj.

INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL,
Prof. **Leontina Monica BUNĂ**



Consilier,

Costache Iliana Alexa

Informatician,

Marian Robu

CERERE
pentru acordarea alocației de stat pentru copii
în cazul tinerilor care au împlinit vârsta de 18 ani și urmează cursurile învățământului liceal sau profesional

A. Subsemnata (ul),

Numele și prenumele											
Cod numeric personal											
Adresa: Str.											
Nr.		Bl.		Sc.		Ap.		Sector			
Mun./oraș/com.											
sat											
Județul											
Telefon						Fax					
E-mail											
Actul de identitate ¹⁾		Seria		Nr.							
Eliberat de secția de poliție											
Elev la											
În anul											

Vă rog să-mi aprobați acordarea alocației de stat

Doresc să primesc aceste drepturi:

- la domiciliu prin mandat poștal*

- în cont personal*

Nr.

Deschis la banca _____

- în cont de card**

Nr.

Deschis la banca _____

* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

** se atașază extrasul de cont de la deschiderea contului

- B. Declar pe propria răspundere că nu repet anul școlar²⁾.**
C. Mă oblig să aduc la cunoștința direcției de muncă și protecție socială orice modificare intervenită în situația mea, care poate conduce la încetarea dreptului la alocația de stat pentru copii, în termen de 15 zile de la data modificării.
D. Prin semnarea prezentei am luat la cunoștință că cele declarate sunt corecte și complete, iar declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepsește conform legii penale.
E. 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

Data _____

Semnătura solicitantului _____

¹⁾ În cazul cetățenilor români se va specifica tipul de act de identitate:

- B.I. - buletin de identitate
- C.I. - carte de identitate
- C.I.P. - carte de identitate provizorie

Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

- C.I. - carte de identitate
- L.S.T. - legitimație de ședere temporară
- D.I. - document de identitate.

²⁾ În situația în care anul școlar se repetă din motive medicale se va atașa la cerere actul/actele medicale care dovedesc acest lucru

Pentru informații suplimentare privind datele cu caracter personal puteți accesa pe www.mmanpis.ro sau www.dolj.mmanpis.ro