



## Control autenticitate

Certificat de naștere

Act de identitate

Seria   Nr.

Eliberat de:

Data:

Data înregistrării

Certificat de identitate

Seria   Nr.

Eliberat de:

Data:

Ștampila

Nume - Semnătura

## Decizia DMPS a județului (municipiului)

Decizie:

Da

Observații .....

.....

.....

.....

Nu\*

Motivul refuzului .....

.....

.....

\*) se returnează cererea la solicitant

Ștampila

Data:

Nume:

Semnătura:

## DECLARAȚIE

Subsemnatul ..... domiciliat în  
Calarasi, str. ....nr.....  
bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., cu actul de identitate seria  
..... nr. ...., eliberat de Poliția .....la  
data de ..... declar pe proprie răspundere că în termen de  
3 zile voi comunica orice schimbare care influențează plata alocației pentru  
copii

**Data în fața noastră**

.....

**Semnătura beneficiarului**

.....

9