

Anexa nr. 2
la metodologie

C E R E R E
pentru acordarea indemnizației lunare de hrană pentru copii

Subsemnatul/a _____ cu domiciliul/ reședința în _____
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, sector/județ _____,
telefon _____, posesor al actului de identitate _____ seria _____,
nr. _____ eliberat de _____ la data de _____, CNP _____ în
calitate de¹ _____ al copilului _____ născut la data de
_____ în localitatea _____ județul/sectorul _____
CNP _____,

În baza certificatului medical anexat, vă rog să-mi aprobați acordarea indemnizației lunare de hrană
prevăzută de Legea nr.584/2002 și Hotărârea Guvernului nr.1177/2003.

Doresc să primesc acest drept prin:

- mandat poștal
- cont personal
- altă modalitate de plată

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



Director executiv,
Mara Gutu

_____ Numc și prenume
_____ Semnătura
_____ Data

¹ Se menționează calitatea persoanei : părinte, tutore, curator, plasament/încredințare