Nr. înregistrare ……………/………………….

CERERE RESTITUIRE DREPTURI BĂNEŞTI

PENTRU PERSOANA CU HANDICAP **DECEDATĂ**

Către,

AGENŢIA JUDEŢEANĂ PENTRU PLĂŢI ŞI INSPECŢIE SOCIALĂ TIMIŞ

Subsemnatul(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docmiciliat(ă) în\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_posesor al B.I./C.I. seria\_\_\_\_\_\_nr.\_\_\_\_\_\_\_\_eliberatde\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.N.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avândcalitatea dereprezentant legal/aparţinător/curator/moştenitor al persoanei cu handicap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,C.N.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aflatînevidenţa A.J.P.I.S. Timiş/D.G.A.S.P.C. Timiş cu dosarul nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prinprezenta solicit remitereadrepturilorbăneşticuvenitelunii/perioadei:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Menţionezcă nu amridicatacestedrepturicaurmare a decesuluipersoanei cu handicap.**

 **Modalitatea de plată a drepturilorcuvenite(se vabifaînfuncţie de opţiuneadorită):**

C cont bancar (se va anexa extrasul de cont);

Ma mandate poştal.

 **Gradul/Calitatea de rudenie al moştenitorului (se va bifa căsuţa):**

 *Soţ supravieţuitor* (anexare la prezenta cerere: certificat de deces al soţului/soţiei, actul de identitate al solicitantului, certificatul de căsătorie declaraţia pe proprie răspundere care să ateste căsătoria şi faptul că aceasta nu a fost desfăcută prin divorţ, ***certificat de moştenitor/testament***).***- Se completează Anexa I pentru declaraţie***

 *Copiii persoanei decedate* (anexare la prezenta cerere: certificatul de deces al părintelui, actul de identitate al solicitantului, certificatul de naştere, declaraţia pe proprie răspundere prin care să ateste că solicitantul a întreţinut părintele defunct şi în cazul existenţei altor fraţi faptul că aceştia nu ridică pretenţii asupra prestaţiilor sociale cuvenite părintelui decedat, ***certificat de moştenitor/testament***).-***Se completează Anexa II pentru declaraţie***

 *Părinţii/Aparţinători/Curatori ai persoanei decedate* (anexare la prezenta cerere: certificatul de deces al persoanei decedate, actul de identitate al solicitantului, certificatul de naştere declaraţia pe proprie răspundere că ceilalţi moştenitori nu solicită aceste sume, ***certificat de moştenitor/testament***). - ***Se completează Anexa III pentru declaraţie***

**\*Sumele pot fi solicitate în cadrul termenului general de prescripţie (3 ani) de la data decesului persoanei beneficiare.**

 *Declar că* ***sunt de acord*** *şi* ***îmi exprim consimţământul în mod expres****,* ***neechivoc, liber şi informat cu privire la prelucrarea datelor mele cu caracter personal****, conform prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestora, pentru a fi colectate, folosite şi prelucrate (nume, prenume, C.N.P., adresa poştală, adresa de e-mail, număr de telefon, copie carte de identitate, extras de cont bancar etc.) de către A.J.P.I.S. Timiş în vedrea îndeplinirii atribuţiilor legale ale acestei instituţii.Am luatcunoştinţă de drepturile pe care le am o dată cu prelucrarea, colectarea şi folosirea datelor cu caracter personal conform informării comunicate de către operator.*

**Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**