Nr. Înregistrare ……………/………………….

**CERERE RESTITUIRE DREPTURI BĂNEŞTI RESTANTE**

**PRESTAŢIE REPREZENTÂND INDEMNIZAŢIE HANDICAP**

Către,

**AGENŢIA JUDEŢEANĂ PENTRU PLĂŢI ŞI INSPECŢIE SOCIALĂ TIMIŞ**

Subsemnatul(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docmiciliat(ă) în\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_posesor al B.I./C.I. seria\_\_\_\_\_\_nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_eliberat de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.N.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ având calitatea de (se va bifa căsuţa):

 Persoană cu handicap grad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu dosarul nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 Aparţinător/curator/reprezentant legal al persoanei cu handicap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.N.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aflatînevidenţa A.J.P.I.S. Timiş/D.G.A.S.P.C. Timiş cu dosarul nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Prin prezenta solicit remiterea drepturilor băneşti cuvenite lunii/perioadei:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Menţionez că nu am ridicat aceste drepturi din următoarele motive:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Modalitatea de plată a drepturilor cuvenite (se va bifa în funcţie de opţiunea dorită):**

 Cont bancar (se va anexa extrasul de cont);

 Mandat poştal;

 Modificare adresă de domiciliu/reşedinţă (se va anexa în copie actul doveditor).

 **Drept dovadă a celor mai sus menţionate anexez următoarele documente:**

 Copie C.I./B.I.;

 Copie după certificatul de handicap ;

 Sentinţăcivilă/Hotărâre/Dispoziţie (după caz).

 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 luat cunoştinţă 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**