

Mobil | _ _ _ _ _ | Fax | _ _ _ _ _ |
E-mail | _ _ _ _ _ |

Vă rog să aprobați:

- Prelungirea concediului de creștere a copilului și a plății indemnizației aferente
- Reluarea concediului de creștere a copilului și a plății indemnizației aferente

B. MODALITATEA DE PLATĂ

Mandat poștal

Nume titular cont | _ _ _ _ _ |

În cont bancar

Număr cont bancar Deschis la banca | _ _ _ _ _ |

Altele

Data

Semnătura solicitantului

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.