



CONSILIUL
JUDEȚEAN
MARAMUREȘ



DIRECȚIA GENERALĂ
DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI

**CĂTRE,
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI MARAMUREȘ**

Subsemnatul(a) _____, CNP _____,
Identificat cu CI seria ___nr. _____, domiciliat în localitatea
_____, str. _____, nr. ____, ap. ____, telefon
_____.

Solicit prin prezenta acordarea indemnizației ca urmare a ieșirii din sistemul de protecție specială, conform prevederilor art. 129 alin. 4 din Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Am beneficiat de măsura de plasament la _____

Măsura de plasament a încetat în baza hotărârii/sentinței civile/dispoziției

Suma cuvenită:

Vă rog să fie virată în contul bancar _____,

Eliberata în numerar.

Atasat extrasul de cont.

Vă mulțumesc anticipat.

Semnătura

Data: _____