

Dat în fața mea

\_\_\_\_\_

## DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ domiciliat(ă)  
în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_,  
sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_

În calitate de **reprezentant legal\***, prin prezenta declar că încuviințez  
ca fiul meu (fiica mea) \_\_\_\_\_

cu CNP \_\_\_\_\_, născută în localitatea  
\_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_ să-și ridice  
alocația de stat cuvenită, potrivit Legii 61/1993 republicată, cu  
modificările și completările ulterioare.

Data,

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_

\*reprezentant legal-tată, mamă, tutore, curator, persoană căreia i-a fost dat copilul în plasament familial copilul, asistent maternal sau persoana căreia i-a fost încredințat copilul în vederea adopției, în condițiile legii