



MINISTERUL MUNCII  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE

Agenția Națională pentru Plăți și Inspecție Socială  
Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Arges

## C E R E R E A C O R D A R E R E S T A N Ț E P R E S T A Ț I I S O C I A L E P E N T R U P E R S O A N E C U H A N D I C A P

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_ domiciliat/a in

Bucuresti, Str. \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_ sector \_\_\_\_\_

**Restanțe prestații sociale pentru persoane cu handicap**

**LUNA** \_\_\_\_\_

**Foto copie C.I. titular/reprezentant legal**

**D a t a:**

**S e m n a t u r a:**

**T E L E F O N:** \_\_\_\_\_