



CERERE

pentru

acordarea indemnizației de creștere a copilului / stimulentei de însoțire /
indemnizației lunare / sprijinului lunar și alocației de stat pentru copii

Doamnă / Domnule director al A.J.P.I.S.

Stimați cetățeni, Statul român, în conformitate cu prevederile constituționale, dorește să vă ajute să depășiți momentele speciale prin care treceți, dvs. și familia dvs. Pentru aceasta vă adresăm rugămintea să citiți cu foarte multă atenție formularul și să completați cu sinceritate toate datele solicitate, conform indicațiilor de mai jos.

În cazul în care se solicită și alocația de stat se va completa un singur formular.

A. Acest capitol al cererii se completează de către solicitant. Dacă solicitantul este persoana îndreptățită sau reprezentantul familiei, datele se vor completa la Cap. C.

Subsemnatul/a

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume: _____
 Prenume: _____
 Cetățenie: Română sau (țară)
 CNP: _____ Act identitate*: _____ Seria: _____ Nr: _____
 eliberat de: _____ la data de: _____

(*) Pentru cetățeni români: BI - buletin de identitate CI - carte de identitate	P - pașaport CIP - carte de identitate provizorie	(*) Pentru cetățeni străini sau apatrizi: PSI - permis de ședere temporară PSTI - permis de ședere pe termen lung	DI - document de identitate CR - carte de rezidență CRP - carte de rezidență pe termen lung
---	--	---	---

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

Strada: _____
 Nr.: _____ Bl.: _____ Sc.: _____ Apart.: _____ Sector: _____
 Localitatea: _____ Județ: _____

A3. SOLICITANTUL ARE RESEDINȚA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:

NU DA, în localitatea _____ țara _____

A4. ADRESA DE RESEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:

Strada: _____
 Nr.: _____ Bl.: _____ Sc.: _____ Apart.: _____ Sector: _____
 Localitatea: _____ Județ: _____

A5. DATE DE CONTACT:

Mobil: _____ Telefon: _____
 E-mail: _____ Fax: _____

B. ÎN CONFORMITATE CU PREVEDERILE LEGALE, SOLICITANTUL POATE FI:

Persoană îndreptățită
 Reprezentant legal al persoanei îndreptățite
 Mandatar al persoanei îndreptățite

Pentru

C. Date privind persoana îndreptățită

C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE *:

Nume: _____
 Prenume: _____
 Cetățenie Română sau (fara)
 CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____
 eliberat de _____ la data de _____

(*) Pentru cetățenii români: BI-buletin de identitate P-pașaport CI-carte de identitate CIP-carte de identitate provizorie
 (*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi: PST-permis de ședere temporară PSTL-permis de ședere pe termen lung
 DI-document de identitate CR-carte de rezidență CRP-carte de rezidență permanentă

C2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE *:

Strada _____
 Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____
 Localitatea _____ Județ _____

C3. PERSOANA ÎNDREPTĂTITĂ ARE RESEDINȚA ÎN AFARA ROMÂNIEI *:

NU DA, în localitatea _____ țara _____

C4. ADRESA DE RESEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE *:

Strada _____
 Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____
 Localitatea _____ Județ _____

C5. DATE DE CONTACT *:

Telefon _____
 Mobil _____ Fax _____
 E-mail _____

C6. SITUAȚIA SCOLARĂ *:

Fără studii Generale Medii Superioare

C7. DACĂ ESTE PERSOANĂ CU DIZABILITATE *:

NU DA (se vor atașa actele doveditoare: mandat poștal/extras de cont/decizie/adeverință, etc.)

D1. SITUAȚIA PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI/ PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE

Elev* Student* Lucrător agricol Independent
 Salariat* Șomer* Lucrător ocazional Pensionar*
 Fără loc de muncă Casnic (ă) Altele.....

*Se vor atașa adeverințe, după caz, de la unitatea școlară, angajator, organe competente

D2. DACĂ LUCREAZĂ ÎN AFARA ROMÂNIEI? NU DA

D3. DACĂ A LUCRAT 12 LUNI SUCCESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI*?

◇ NU ◇ DA { în România în perioada _____ - _____
 în UE sau SEE, Elveția în perioada _____ - _____

(*) se atașează adeverință de la angajator (cu specificarea CUI pentru România)

D4. ÎN CELE 12 LUNI SUCCESIVE LUCRATE A REALIZAT VENITURI DIN:

Venituri din salarii si asimilate salariilor Venituri din activități independente Venituri din activități agricole, silvicultura si piscicultura Venituri realizate in perioadele asimilate

D5. DACĂ A FOST 12 LUNI SUCCESIVE DIN ULTIMELE 24 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI*?

◇ NU ◇ DA - se va menționa CODUL _____ în perioada _____
 perioadei asimilate conf. _____ în perioada _____
 Anexei 1

(*) Se completează doar în situația în care solicitantul nu este persoana îndreptățită

Vă rog să aprobați acordarea următoarelor drepturi:

Indemnizația de creștere a copilului până la vârsta de:

- DOI ANI TREI ANI (copil cu dizabilitate)
 Stimulent de inserție
 Indemnizație lunară pentru îngrijirea copilului cu vârsta între 3 - 7 ANI (copil cu dizabilitate)
 Indemnizație lunară pentru program de lucru redus
 Sprijin lunar pentru îngrijire copil 0 - 3(2) ANI
 Sprijin lunar pentru îngrijire copil 3(2) - 7 ANI
 Alocația de stat pentru copii

E. PENTRU COPII:

1. Nume și prenume _____

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

Părinte Persoană care are în încredințare copil
 Tutore Persoană care are copilul în plasament
 Părinte adoptiv Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu dizabilitate:

Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

2. Nume și prenume _____

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

Părinte Persoană care are în încredințare copil
 Tutore Persoană care are copilul în plasament
 Părinte adoptiv Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu dizabilitate:

Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

3. Nume și prenume _____

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

Părinte Persoană care are în încredințare copil
 Tutore Persoană care are copilul în plasament
 Părinte adoptiv Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu dizabilitate:

Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

4. Nume și prenume _____

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

Părinte Persoană care are în încredințare copil
 Tutore Persoană care are copilul în plasament
 Părinte adoptiv Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu dizabilitate:

Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

(C) Pentru cetățenii români:		(C) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:	
CN-Certificat de naștere		CN-Certificat de naștere	DI-document de identitate
BI-buletin de identitate	P-pasaport	PSI-permis de ședere temporară	CR-carte de rezidență
CI-carte de identitate	CIP-carte de identitate provizorie	PSTL-permis de ședere pe termen lung	CRP-carte de rezidență permanentă

F. MODALITATEA DE PLATĂ

Mandat poștal

Nume titular cont

În cont bancar

Număr cont bancar

Deschis la banca

Altele

G. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

A beneficiat de indemnizația de maternitate în perioada

de la până la

A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada

de la până la

A beneficiat de stimulent lunar/de inserție în perioada

de la până la

A beneficiat de indemnizația lunară în perioada

de la până la

A beneficiat de sprijin lunar în perioada

de la până la

Nu a beneficiat de indemnizația de maternitate/indemnizația de creștere a copilului/stimulent lunar/de inserție/indemnizația lunară/sprijin lunar

H. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

Este asistent personal

Nu este asistent personal

Beneficiază de indemnizația prevăzută la art. 42 din Legea nr.448/2006

Nu beneficiază de indemnizația prevăzută la art. 42 din Legea nr.448/2006

I. Persoana îndreptățită se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului și locuiește împreună cu acesta, copilul nefiind încredințat sau dat în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau serviciu public.

J. Cunoscând prevederile Codului penal cu privire la falsul în declarații, respectiv faptul că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau unei instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data

Semnătura solicitantului

DECLARAȚIE
A CELUI/ALTEI PĂRINTE (SOȚ/SOȚIE AL/A PERSOANEI ÎNDRĂGĂȘITE)

Sub semnătură(a)

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume: _____
 Prenume: _____
 Cetățenie Română sau (fara)
 CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____
 eliberat de _____ la data de _____

Pentru cetățeni români:		Pentru cetățeni străini sau apatrizi:		DI-document de identitate
BI-buletin de identitate	P-pașaport	PT-permis de ședere temporară	CR-carte de rezidență	
CI-carte de identitate	CIP-carte de identitate provizorie	PSTL-permis de ședere pe termen lung	CRP-carte de rezidență permanentă	

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

Strada _____
 Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____
 Localitatea _____ Județ _____

A3. ADRESA DE REȘIDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:

Strada _____
 Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____
 Localitatea _____ Județ _____

A4. DATE DE CONTACT:

Telefon _____
 Mobil _____ Fax _____
 E-mail _____

Declar următoarele:

B. AM RESEDINTA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI: NU DA

C. LUCREZ ÎN AFARA ROMÂNIEI: NU DA

D. AM LUCRAT 12 LUNI SUCCESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI*?

NU DA { în România în perioada _____
 în UE sau SEE, Elveția în perioada _____
(z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)

E. AM FOST 12 LUNI SUCCESIVE DIN ULTIMELE 24 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI

NU DA - se va menționa CODUL _____ în perioada _____
 perioadei asimilate conf. _____ în perioada _____
 Anexei 1 _____ în perioada _____

F. BENEFICIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/STIMULENT (UNAR/DE INSERȚIE) NU DA

Cunoscând prevederile Codului penal cu privire la falsul în declarații, respectiv faptul că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau unei instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data

Semnătura

K. Prin prezenta cerere sunteti informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate in scopul si pentru indeplinirea atributiilor legale ale institutiei.

Am luat la cunostinta ca informatiile din prezenta cerere si actele atasate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date.

Nume si prenume

Nume si prenume

Semnatura solicitant

Semnatura celuilalt parinte

Data: