MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

CERTIFICARE PRIMAR

L.S.

CERERE

pentru

acordarea indemnizației de creștere a copilului / stimulentului de inserție / 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** ☐ **(țara)** .....

CNP ..... **Act identitate*** ..... **Seria** ..... **Nr** .....

eliberat de ..... **la data de** ..... (zz/ll/aaaa)

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

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

Strada .....

Nr. ..... **Bl.** ..... **Sc.** ..... **Apart.** ..... **Sector** .....

Localitatea ..... **Județ** .....

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

☐ **NU** ☐ **DA, în localitatea** _____ **țara** _____

A4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:

Strada .....

Nr. ..... **Bl.** ..... **Sc.** ..... **Apart.** ..... **Sector** .....

Localitatea ..... **Județ** .....

A5. DATE DE CONTACT:

Telefon .....

Mobil ..... **Fax** .....

E-mail .....

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 ÎNDREPTĂȚITE *:

Nume

Prenume

Cetățenie ☐ Română sau ☐ (țara) .....

CNP Act identitate* Seria Nr

eliberat de la data de (z z l l a a)

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

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

Strada

Nr. Bl. Sc. Apart. Sector

Localitatea Județ

C3. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ ARE REȘEDINȚA ÎN AFARA ROMÂNIEI *:

☐ NU ☐ DA, în localitatea _____ țara _____

C4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE *:

Strada

Nr. Bl. Sc. Apart. Sector

Localitatea Județ

C5. DATE DE CONTACT *:

Telefon

Mobil Fax

E-mail

C6. SITUAȚIA ȘCOLARĂ *:

☐ 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 INDREPTĂȚITE

☐ 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

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 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)

(*) Pentru cetățeni români:		(*) Pentru cetățeni străini sau apatrizi:	
CN-Certificat de naștere		CN-Certificat de naștere	DI-document de identitate
BI-buletin de identitate	P-pașaport	PST-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 poştal**

○ **În cont bancar**

Nume titular cont

Număr cont bancar

Deschis la banca

○ **Altele** .....

G. PERSOANA ÎNDREPTĂŢITĂ

○ **A beneficiat de indemnizaţia de maternitate în perioada**
de la (z z l l a a) **până la** (z z l l a a)

○ **A beneficiat de indemnizaţia de creştere a copilului în perioada**
de la (z z l l a a) **până la** (z z l l a a)

○ **A beneficiat de stimulent lunar/de inserţie în perioada**
de la (z z l l a a) **până la** (z z l l a a)

○ **A beneficiat de indemnizaţia lunară în perioada**
de la (z z l l a a) **până la** (z z l l a a)

○ **A beneficiat de sprijin lunar în perioada**
de la (z z l l a a) **până la** (z z l l a a)

○ **Nu a beneficiat de indemnizaţia de maternitate/indemnizaţia de creştere a copilului/stimulent lunar/de inserţie/indemnizaţia lunară/sprijin lunar**

H. PERSOANA ÎNDREPTĂŢITĂ

○ **Este asistent personal**

○ **Nu este asistent personal**

○ **Beneficiază de indemnizaţia prevăzută la art. 42 din Legea nr.448/2006**

○ **Nu beneficiază de indemnizaţia prevăzută la art. 42 din Legea nr.448/2006**

I. Persoana îndreptăţită se ocupă de creşterea şi îngrijirea copilului şi locuieşte împreună cu acesta, copilul nefiind încredinţat sau dat în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau serviciu public.

DECLARAȚIE

A CELUILALT PĂRINTE (SOȚ/SOȚIE AL/A PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE)

Subsemnatul (a)

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume

Prenume

Cetățenie ☐ Română sau ☐ (țara) .....

CNP Act identitate* Seria Nr

eliberat de la data de (z z / l l / a a)

(*) Pentrul cetățenii români:		(*)Pentru cetățenii străini sau apatrizi:	
BI-buletin de identitate	P-pașaport	DI-document de identitate	
CI-carte de identitate	CIP-carte de identitate provizorie	PST-permis de ședere temporară	CR-carte de rezidență
		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 REȘEDINȚĂ 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 REȘEDINȚA (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 (z z / l l / a a) ; ☐ în UE sau SEE, Elveția în perioada (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 perioadei asimilate conf. Anexei 1

în perioada

în perioada

în perioada

F. BENEFICIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/STIMULENT (LUNAR/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 _____