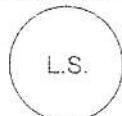




CERTIFICARE PRIMAR



L.S.

CERERE

pentru acordarea indemnizației de creștere
a copilului/stimulentului de inserție/indemnizației lunare/
sprijinului lunar și alocăției de stat pentru copii

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

Subsemnatul**A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI**

Nume _____

Prenume _____

Cetățenie Română sau țara

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

eliberat de _____ la data de _____ (z z d d a a)

(*) În cazul cetățenilor români se va specifica tipul de act de identitate:

BI - buletin de identitate

P - pașaport

(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

CI - carte de identitate

PST - permis de sedere temporară

CIP - carte de identitate provizorie

PSTL - permis de sedere pe termen lung

CR - carte de rezidență

CRP - carte de rezidență permanentă

DI - document de identitate

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI

Strada _____

Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____

Localitatea _____ Județ _____

A3. SOLICITANTUL ARE REȘEDINȚĂ (locul de sedere 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 _____

A6. STAREA CIVILĂ A SOLICITANTULUI Căsătorit (ă) Divorțat (ă)
 Despărțit în fapt Necăsătorit (ă) Văduv (ă) Uniune consensuală
A7. SITUATIA ȘCOLARĂ A SOLICITANTULUI/PERSOANEI ÎNDRĘPTĂTITE
 Fără studii Generale Medii Superioare
A8. DACĂ SOLICITANTUL ESTE PERSOANĂ CU DIZABILITĂȚI
 NU DA, (se vor ataşa actele doveditoare: mandat poștal/extras de cont/decizie/adeverință etc)
B. ÎN CONFORMITATE CU PREVEDERILE LEGALE, SOLICITANTUL POATE FI:
 Persoana îndreptățită Reprezentant legal al persoanei îndreptățite

 Mandatar al persoanei îndreptățite
PENTRU:

C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDRĂPTĂTITE*:

Nume						
Prenume						
Cetățenie	<input type="checkbox"/>	Română sau	<input type="checkbox"/>	țara	
CNP			Act identitate ^(*)	Seria	Nr	
eliberat de			la data de	(z z)	(l l)	(a a)
(*) Pentru cetățenii români:			(*) Pentru cetățenii străini sau apărțizii:			
BI - buletin de identitate	P - pașaport		PST - permis de sedere temporară	CR - carte de rezidență		
CI - carte de identitate			PSTL - permis de sedere pe termen lung	CRP - carte de rezidență permanentă		
CIP - carte de identitate provizorie			DI - document de identitate			

C2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL PERSOANEI ÎNDRĂPTĂTITE*:

Strada						
Nr.	Bl.	Se.	Apart.	Sector		
Localitatea	Județ					

C3. PERSOANA ÎNDRĂPTĂTITĂ ARE REȘEDINȚĂ ÎN AFARA ROMÂNIEI*:

<input type="checkbox"/> NU	<input type="checkbox"/> DA, în localitatea	țara
-----------------------------	---	------

C4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A PERSOANEI ÎNDRĂPTĂTITE*:

Strada						
Nr.	Bl.	Se.	Apart.	Sector		
Localitatea	Județ					

C5. DATE DE CONTACT*:

Telefon

Mobil	Fax
E-mail	

C6. STAREA CIVILĂ*: Căsătorit (ă) Divorțat (ă)

<input type="checkbox"/> Despărțit în fapt	<input type="checkbox"/> Necăsătorit (ă)	<input type="checkbox"/> Văduv (ă)	<input type="checkbox"/> Uniune consensuală
--	--	------------------------------------	---

C7. SITUATIA ȘCOLARĂ*: Fără studii Generale Medii Superioare

<input type="checkbox"/> NU	<input type="checkbox"/> DA	* se vor ataşa actele doveditoare: mandat poștal/extras de cont/decizie/adeverință etc
-----------------------------	-----------------------------	--

D1. SITUATIA PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI/PERSOANEI ÎNDRĂPTĂTITE

<input type="checkbox"/> Elev*	<input type="checkbox"/> Student*	<input type="checkbox"/> Lucrător agricol	<input type="checkbox"/> Independent*	<input type="checkbox"/> Casnic(ă)
<input type="checkbox"/> Salariat*	<input type="checkbox"/> Șomer*	<input type="checkbox"/> Lucrător ocazional	<input type="checkbox"/> Pensionar*	<input type="checkbox"/> Fără loc de muncă

Altele.....

*Se vor ataşa adverințe, după caz, de la unitatea școlară, angajator, organe competente

D2. DACĂ LUCREAZĂ ÎN AFARA ROMÂNIEI? NU DA,**D3. DACĂ A LUCRAT ÎN ULTIMELE 12 LUNI ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI?***

<input type="checkbox"/> NU	<input type="checkbox"/> DA,	<input type="checkbox"/> - în România în perioada	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - În UE sau SEE, Elveția în perioada			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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

D4. DACĂ A FOST ÎN ULTIMELE 12 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE

<input type="checkbox"/> NU	<input type="checkbox"/> DA - se va menționa CODUL perioadei asimilate conform Anexei 1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> în perioada	<input type="checkbox"/> în perioada	<input type="checkbox"/> în perioada
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (z z) (l l) (a a)	<input type="checkbox"/> (z z) (l l) (a a)

* Se completează doar în situația în care solicitantul nu este persoana îndreptătită

Vă rog să-mi aprobați acordarea următoarelor drepturi:

- Indemnizația de creștere a copilului până la vârsta de:

- UN AN DOI ANI TREI ANI (copil cu dizabilitate) Stimulent de inserție
- Indemnizație lunară pentru îngrijirea copilului cu vârsta între 3 - 7 ani (copil cu dizabilitate)
- Sprijin lunar pentru îngrijire copil 0 - 3(2) ANI Sprijin lunar pentru îngrijire copil 3(2) - 7 ANI
- Alocată de stat pentru copii

E. PENTRU COPIII

1. Numele și prenumele: _____

CNP: _____ Act identitate*: _____ Seria: _____ Nr.: _____

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> - Părinte | <input type="checkbox"/> - Persoană care are în încredințare copil |
| <input type="checkbox"/> - Tutore | <input type="checkbox"/> - Persoană care are copilul în plasament |
| <input type="checkbox"/> - Părinte adoptiv | <input type="checkbox"/> - Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență |

Copilul este persoană cu dizabilitate:

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

2. Numele și prenumele: _____

CNP: _____ Act identitate*: _____ Seria: _____ Nr.: _____

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> - Părinte | <input type="checkbox"/> - Persoană care are în încredințare copil |
| <input type="checkbox"/> - Tutore | <input type="checkbox"/> - Persoană care are copilul în plasament |
| <input type="checkbox"/> - Părinte adoptiv | <input type="checkbox"/> - Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență |

Copilul este persoană cu dizabilitate:

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

3. Numele și prenumele: _____

CNP: _____ Act identitate*: _____ Seria: _____ Nr.: _____

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> - Părinte | <input type="checkbox"/> - Persoană care are în încredințare copil |
| <input type="checkbox"/> - Tutore | <input type="checkbox"/> - Persoană care are copilul în plasament |
| <input type="checkbox"/> - Părinte adoptiv | <input type="checkbox"/> - Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență |

Copilul este persoană cu dizabilitate:

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

4. Numele și prenumele: _____

CNP: _____ Act identitate*: _____ Seria: _____ Nr.: _____

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> - Părinte | <input type="checkbox"/> - Persoană care are în încredințare copil |
| <input type="checkbox"/> - Tutore | <input type="checkbox"/> - Persoană care are copilul în plasament |
| <input type="checkbox"/> - Părinte adoptiv | <input type="checkbox"/> - Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență |

Copilul este persoană cu dizabilitate:

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

(*) Pentru cetățenii români:

CN - certificat de naștere
BI - buletin de identitate
CI - carte de identitate

P - pașaport
CIP - carte de identitate provizorie

(**) Pentru cetățenii străini sau apariții:

CN - certificat de naștere
PST - permis de sedere temporar
PSTL - permis de sedere pe termen lung

DI - document de identitate
CR - carte de rezidență
CRP - carte de rezidență permanentă

F1. ALȚI COPII AFLAȚI ÎN ÎNTREȚINERE

1. Numele și prenumele: _____							
Cod numeric personal: _____							
Actul de identitate/act doveditor*: _____ Seria: _____ Nr.: _____							
Pentru copilul sus menționat, solicitantul are calitatea de:							
<input type="checkbox"/> - Părinte natural	<input type="checkbox"/> - Persoană care are încredințat copil în vederea adopției						
<input type="checkbox"/> - Tutore	<input type="checkbox"/> - Persoana care are copilul în plasament						
<input type="checkbox"/> - Părinte adoptiv	<input type="checkbox"/> - Persoana care are copilul în plasament în regim de urgență						
Copilul este persoană cu dizabilitate: <input type="checkbox"/> - Nu <input type="checkbox"/> - Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)							
Pentru acest copil părinții au beneficiat de drepturi prevăzute de OUG nr. 148/2005 și OUG 111/2010							
<input type="checkbox"/> - Nu <input type="checkbox"/> - Da, mama în perioada	<table border="1"><tr><td>(z z)</td><td>(l l)</td><td>(a a)</td></tr><tr><td>(z z)</td><td>(l l)</td><td>(a a)</td></tr></table>	(z z)	(l l)	(a a)	(z z)	(l l)	(a a)
(z z)	(l l)	(a a)					
(z z)	(l l)	(a a)					
<input type="checkbox"/> - Da, tata în perioada	<table border="1"><tr><td>(z z)</td><td>(l l)</td><td>(a a)</td></tr><tr><td>(z z)</td><td>(l l)</td><td>(a a)</td></tr></table>	(z z)	(l l)	(a a)	(z z)	(l l)	(a a)
(z z)	(l l)	(a a)					
(z z)	(l l)	(a a)					
2. Numele și prenumele: _____							
Cod numeric personal: _____							
Actul de identitate/act doveditor*: _____ Seria: _____ Nr.: _____							
Pentru copilul sus menționat, solicitantul are calitatea de:							
<input type="checkbox"/> - Părinte natural	<input type="checkbox"/> - Persoană care are încredințat copil în vederea adopției						
<input type="checkbox"/> - Tutore	<input type="checkbox"/> - Persoana care are copilul în plasament						
<input type="checkbox"/> - Părinte adoptiv	<input type="checkbox"/> - Persoana care are copilul în plasament în regim de urgență						
Copilul este persoană cu dizabilitate: <input type="checkbox"/> - Nu <input type="checkbox"/> - Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)							
Pentru acest copil părinții au beneficiat de drepturi prevăzute de OUG nr. 148/2005 și OUG 111/2010							
<input type="checkbox"/> - Nu <input type="checkbox"/> - Da, mama în perioada	<table border="1"><tr><td>(z z)</td><td>(l l)</td><td>(a a)</td></tr><tr><td>(z z)</td><td>(l l)</td><td>(a a)</td></tr></table>	(z z)	(l l)	(a a)	(z z)	(l l)	(a a)
(z z)	(l l)	(a a)					
(z z)	(l l)	(a a)					
<input type="checkbox"/> - Da, tata în perioada	<table border="1"><tr><td>(z z)</td><td>(l l)</td><td>(a a)</td></tr><tr><td>(z z)</td><td>(l l)</td><td>(a a)</td></tr></table>	(z z)	(l l)	(a a)	(z z)	(l l)	(a a)
(z z)	(l l)	(a a)					
(z z)	(l l)	(a a)					
3. Numele și prenumele: _____							
Cod numeric personal: _____							
Actul de identitate/act doveditor*: _____ Seria: _____ Nr.: _____							
Pentru copilul sus menționat, solicitantul are calitatea de:							
<input type="checkbox"/> - Părinte natural	<input type="checkbox"/> - Persoană care are încredințat copil în vederea adopției						
<input type="checkbox"/> - Tutore	<input type="checkbox"/> - Persoana care are copilul în plasament						
<input type="checkbox"/> - Părinte adoptiv	<input type="checkbox"/> - Persoana care are copilul în plasament în regim de urgență						
Copilul este persoană cu dizabilitate: <input type="checkbox"/> - Nu <input type="checkbox"/> - Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)							
Pentru acest copil părinții au beneficiat de drepturi prevăzute de OUG nr. 148/2005 și OUG 111/2010							
<input type="checkbox"/> - Nu <input type="checkbox"/> - Da, mama în perioada	<table border="1"><tr><td>(z z)</td><td>(l l)</td><td>(a a)</td></tr><tr><td>(z z)</td><td>(l l)</td><td>(a a)</td></tr></table>	(z z)	(l l)	(a a)	(z z)	(l l)	(a a)
(z z)	(l l)	(a a)					
(z z)	(l l)	(a a)					
<input type="checkbox"/> - Da, tata în perioada	<table border="1"><tr><td>(z z)</td><td>(l l)</td><td>(a a)</td></tr><tr><td>(z z)</td><td>(l l)</td><td>(a a)</td></tr></table>	(z z)	(l l)	(a a)	(z z)	(l l)	(a a)
(z z)	(l l)	(a a)					
(z z)	(l l)	(a a)					
4. Numele și prenumele: _____							
Cod numeric personal: _____							
Actul de identitate/act doveditor*: _____ Seria: _____ Nr.: _____							
Pentru copilul sus menționat, solicitantul are calitatea de:							
<input type="checkbox"/> - Părinte natural	<input type="checkbox"/> - Persoană care are încredințat copil în vederea adopției						
<input type="checkbox"/> - Tutore	<input type="checkbox"/> - Persoana care are copilul în plasament						
<input type="checkbox"/> - Părinte adoptiv	<input type="checkbox"/> - Persoana care are copilul în plasament în regim de urgență						
Copilul este persoană cu dizabilitate: <input type="checkbox"/> - Nu <input type="checkbox"/> - Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)							
Pentru acest copil părinții au beneficiat de drepturi prevăzute de OUG nr. 148/2005 și OUG 111/2010							
<input type="checkbox"/> - Nu <input type="checkbox"/> - Da, mama în perioada	<table border="1"><tr><td>(z z)</td><td>(l l)</td><td>(a a)</td></tr><tr><td>(z z)</td><td>(l l)</td><td>(a a)</td></tr></table>	(z z)	(l l)	(a a)	(z z)	(l l)	(a a)
(z z)	(l l)	(a a)					
(z z)	(l l)	(a a)					
<input type="checkbox"/> - Da, tata în perioada	<table border="1"><tr><td>(z z)</td><td>(l l)</td><td>(a a)</td></tr><tr><td>(z z)</td><td>(l l)</td><td>(a a)</td></tr></table>	(z z)	(l l)	(a a)	(z z)	(l l)	(a a)
(z z)	(l l)	(a a)					
(z z)	(l l)	(a a)					

(*) Pentru cetățenii români:

CN - certificat de naștere
B1 - buletin de identitate
CI - carte de identitate

P - pașaport
CIP - carte de identitate provizorie

(*) Pentru cetățenii străini sau apărizi:

CN - certificat de naștere
PST - permis de sedere temporară
PSTL - permis de sedere pe termen lung

DI - document de identitate
CR - carte de rezidență
CRP - carte de rezidență permanentă

F2. ALȚI COPII AFLAȚI ÎN ÎNTREȚINERE

5. Numele și prenumele: _____

Cod numeric personal: _____

Actul de identitate/act doveditor*: _____ | Seria: _____ | Nr.: _____

Pentru copilul sus menționat, solicitantul are calitatea de:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> - Părinte natural | <input type="checkbox"/> - Persoană care are încredințat copil în vederea adoptiei |
| <input type="checkbox"/> - Tutoare | <input type="checkbox"/> - Persoana care are copilul în plasament |
| <input type="checkbox"/> - Părinte adoptiv | <input type="checkbox"/> - Persoana care are copilul în plasament în regim de urgență |

Copilul este persoană cu dizabilitate: - Nu - Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)

Pentru acest copil părinții au beneficiat de drepturi prevăzute de OUG nr. 148/2005 și OUG 111/2010

- Nu - Da, mama în perioada

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(z z)	(l l)	(a a)		-	(z z)	(l l)	(a a)	

- Da, tata în perioada

6. Numele și prenumele: _____

Cod numeric personal: _____

Actul de identitate/act doveditor*: _____ | Seria: _____ | Nr.: _____

Pentru copilul sus menționat, solicitantul are calitatea de:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> - Părinte natural | <input type="checkbox"/> - Persoană care are încredințat copil în vederea adoptiei |
| <input type="checkbox"/> - Tutoare | <input type="checkbox"/> - Persoana care are copilul în plasament |
| <input type="checkbox"/> - Părinte adoptiv | <input type="checkbox"/> - Persoana care are copilul în plasament în regim de urgență |

Copilul este persoană cu dizabilitate: - Nu - Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)

Pentru acest copil părinții au beneficiat de drepturi prevăzute de OUG nr. 148/2005 și OUG 111/2010

- Nu - Da, mama în perioada

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(z z)	(l l)	(a a)		-	(z z)	(l l)	(a a)	

- Da, tata în perioada

7. Numele și prenumele: _____

Cod numeric personal: _____

Actul de identitate/act doveditor*: _____ | Seria: _____ | Nr.: _____

Pentru copilul sus menționat, solicitantul are calitatea de:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> - Părinte natural | <input type="checkbox"/> - Persoană care are încredințat copil în vederea adoptiei |
| <input type="checkbox"/> - Tutoare | <input type="checkbox"/> - Persoana care are copilul în plasament |
| <input type="checkbox"/> - Părinte adoptiv | <input type="checkbox"/> - Persoana care are copilul în plasament în regim de urgență |

Copilul este persoană cu dizabilitate: - Nu - Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)

Pentru acest copil părinții au beneficiat de drepturi prevăzute de OUG nr. 148/2005 și OUG 111/2010

- Nu - Da, mama în perioada

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(z z)	(l l)	(a a)		-	(z z)	(l l)	(a a)	

- Da, tata în perioada

8. Numele și prenumele: _____

Cod numeric personal: _____

Actul de identitate/act doveditor*: _____ | Seria: _____ | Nr.: _____

Pentru copilul sus menționat, solicitantul are calitatea de:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> - Părinte natural | <input type="checkbox"/> - Persoană care are încredințat copil în vederea adoptiei |
| <input type="checkbox"/> - Tutoare | <input type="checkbox"/> - Persoana care are copilul în plasament |
| <input type="checkbox"/> - Părinte adoptiv | <input type="checkbox"/> - Persoana care are copilul în plasament în regim de urgență |

Copilul este persoană cu dizabilitate: - Nu - Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)

Pentru acest copil părinții au beneficiat de drepturi prevăzute de OUG nr. 148/2005 și OUG 111/2010

- Nu - Da, mama în perioada

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(z z)	(l l)	(a a)		-	(z z)	(l l)	(a a)	

- Da, tata în perioada

(*) Pentru cetățenii români:

CN - certificat de naștere
BI - buletin de identitate
CI - carte de identitate

P - pașaport

CIP - carte de identitate provizorie

(*) Pentru cetățenii străini sau apatizii:

CN - certificat de naștere
PST - permis de sedere temporară
PSTL - permis de sedere pe termen lung

DI - document de identitate

CR - carte de rezidență

CRP - carte de rezidență permanentă

G. MODALITATEA DE PLATĂ

<input type="checkbox"/> Mandat poștal	Nume titular cont _____
<input type="checkbox"/> În cont bancar	Nr. cont bancar _____
	Deschis la banca _____
<input type="checkbox"/> Altele.....	

H. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

- A beneficiat de indemnizația de maternitate în perioada de la (z) (z) (l) (l) (a) (a) până la (z) (z) (l) (l) (a) (a)
- A beneficiat de indemnizația de creștere 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 inserție în perioada de la (z) (z) (l) (l) (a) (a) până la (z) (z) (l) (l) (a) (a)
- A beneficiat de indemnizația 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 indemnizația de maternitate/indemnizația de creștere a copilului/stimulent lunar/de inserție/indemnizația lunară/sprijin lunar

I. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Este asistent personal | <input type="checkbox"/> Nu este asistent personal |
| <input type="checkbox"/> Beneficiază de indemnizația prevăzută la art. 42 din Legea nr. 448/2006 | <input type="checkbox"/> Nu beneficiază de indemnizația prevăzută la art. 42 din Legea nr. 448/2006 |

J. Persoana îndreptată se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului și locuiește împreună cu acesta nefiind încrințat sau dat în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau serviciu public.

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

Data,

Semnătura solicitantului,

DECLARAȚIE

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

Subsemnatul(a)

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume								
Prenume								
Cetățenie	<input type="checkbox"/>	Română sau	<input type="checkbox"/>	țara				
CNP				Act identitate*			Seria	Nr
eliberat de				la data de		(z z) (l l) (a a)		
(*) În cazul cetățenilor români se va specifica tipul de act de identitate:								
BI - buletin de identitate		P - pașaport		(*) Pentru cetățenii străini sau apărați:				
CI - carte de identitate		PST - permis de sedere temporară		CR - carte de rezidență				
CIP - carte de identitate provizorie		PSTL - permis de sedere pe termen lung		CRP - carte de rezidență permanentă				
DI - document de identitate								

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI

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

A3. ADRESA DE REȘEDINTĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI

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

A4. DATE DE CONTACT

Telefon _____

Fax _____

Mobil _____

E-mail _____

Declar următoarele:

A. AM RESEDINTA (locul de sedere obisnuită) ÎN AFARĂ ROMÂNIEI:

NU DA

B. LUCREZ ÎN AFARĂ ROMÂNIEI: NU DA

C. AM LUCRAT ÎN ULTIMILE 12 LUNI, ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI

<input type="checkbox"/> NU	<input type="checkbox"/> DA	{ În România <input type="checkbox"/> În UE sau SEE, Elveția <input type="checkbox"/>	În Perioada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			În Perioada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

D. AM FOST ÎN ULTIMILE 12 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE

NU DA - se va menționa CODUL perioadei asimilate conform Anexei 1

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	în perioada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	în perioada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	în perioada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	în perioada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

E. BENEFICIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/STIMULENT (LUNAR/ DE INSERTIE)

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

ANEXA - PERIOADE ASIMILATE

Perioade asimilate	Cod
Au beneficiat de indemnizație de șomaj, stabilită conform legii, sau au realizat perioade de stagiu de cotizare în sistemul public de pensii, în condițiile prevăzute de actele normative cu caracter special care reglementează concedierile colective	01
S-au aflat în evidență agentilor județene pentru ocuparea forței de muncă, respectiv a municipiului București, în vederea acordării indemnizației de șomaj	02
Au beneficiat de concedii și de indemnizații de asigurări sociale de sănătate prevăzute de OUG nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea 399/2006, cu modificările și completările ulterioare	03
Au beneficiat de concedii medicale și de indemnizații pentru prevenirea îmbolnăvirilor și recuperarea capacitatei de muncă, exclusiv pentru situațiile rezultate ca urmare a unor accidente de muncă sau boli profesionale, în baza Lg. 346/2002 priv. asigurarea pt. accidentele de muncă și boli profesionale, republicată.	04
Au beneficiat de pensie de invaliditate, în condițiile legii	05
Se află în perioada de intrerupere temporară a activității, din inițiativa angajatorului, fără încetarea raportului de muncă, pentru motive economice, tehnologice, structurale sau similare, potrivit legii	06
Au beneficiat de concediu și indemnizația lunară pentru creșterea copilului	07
Au beneficiat de concediu și indemnizația lunară pentru creșterea copilului cu handicap	08
Au beneficiat de concediu fără plată pentru creșterea copilului	09
Se află în perioada de 3 luni de la încetarea unui contract de muncă pe durată determinată și începerea unui alt contract de muncă pe durată determinată, aşa cum este aceasta definită de Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, cu modificările și completările ulterioare	10
Și-au însoțit soțul/soția trimis/trimisă în misiune permanentă în străinătate	11
Au efectuat sau efectuează serviciul militar pe bază de voluntariat, a fost concentrat, mobilizat sau în prizonierat	12
Frecventează fără intrerupere, cursurile de zi ale învățământului preuniversitar sau, după caz, universitar la nivelul studiilor universitare de licență ori de master, precum și ale învățământului postuniversitar la nivel de masterat, organizat potrivit legii, în țară sau în străinătate într-un domeniu recunoscut de Ministerul Educației, Cercetării, Tineretului și Sportului cu excepția situației de intrerupere a cursurilor din motive medicale	13
Au calitatea de doctorand, în condițiile prevăzute de Legea educației naționale nr. 1/2011, cu modificările și completările ulterioare	14
Se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ preuniversitar și începerea în același an calendaristic a unei alte forme de învățământ preuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecvențate fără intrerupere	15
Se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învățământului preuniversitar, organizat potrivit legii și începerea învățământului universitar, cursuri de zi în același an calendaristic	16
Se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ universitar, cursuri de zi, cu sau fără examen de licență sau diplomă și începerea în același an calendaristic a unei alte forme de învățământ universitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecvențate fără intrerupere	17
Se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ universitar, la nivelul studiilor universitare de licență sau de master precum și ale învățământului postuniversitar la nivel de masterat cursuri de zi și începerea în același an calendaristic a unei alte forme de învățământ la nivelul studiilor universitare de licență sau de master, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecvențate fără intrerupere	18
Se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ postuniversitar, cursuri de zi și începerea în același an calendaristic a unei alte forme de învățământ postuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecvențate fără intrerupere	19
Se află în perioada de 60 de zile de la finalizarea cursurilor învățământului obligatoriu, sau după caz, de la absolvirea cursurilor de zi ale învățământului preuniversitar, universitar la nivelul studiilor de licență sau de master și postuniversitar la nivel de masterat organizate conform legii, cu sau fără examen de absolvire, în vederea angajării ori, după caz, trecerii în șomaj, calculate începând cu data de 1 a lunii următoare finalizării studiilor	20
Au beneficiat de concediu fără plată pentru a participa la cursuri de formare și perfecționare profesională din inițiativa angajatorului sau la care acesta și-a dat acordul, organizate în condițiile legii	21
Se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învățământului medical superior, organizat potrivit legii, cu examen de licență organizat în prima sesiune și începerea primului rezidențiat după absolvire	22