ANEXA Nr. 1
(Anexa nr. 1
la normele metodologice)

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 .....

(*) 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 ÎNDREPTĂTITE *:

Nume

Prenume

Cetățenie ☐ Română sau ☐ (țara) .....

CNP Act identitate* Seria Nr

eliberat de la data de

(*) Pentru 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 ÎNDREPTĂTITE *:

Strada

Nr. Bl. Sc. Apart. Sector

Localitatea Județ

C3. PERSOANA ÎNDREPTĂTITĂ ARE REȘEDINȚA ÎN AFARA ROMÂNIEI *:

☐ NU ☐ DA, în localitatea _____ țara _____

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

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 ÎNDREPTĂȚITE

☐ 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 NAȘTERII 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 activitati agricole, silvicultura si pisciculturа ☐ 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 perioadei asimilate conf. Anexei 1 în perioada ; în perioada

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

Vă rog să aprobaţi acordarea următoarelor drepturi:

Indemnizaţia de creştere a copilului până la vârsta de:

☐ **DOI ANI** ☐ **TREI ANI (copil cu dizabilitate)**

☐ **Stimulent de inserţie**

☐ **Indemnizaţie lunară pentru îngrijirea copilului cu vârsta între 3 - 7 ANI (copil cu dizabilitate)**

☐ **Indemnizaţie 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**

☐ **Alocaţia de stat pentru copii**

E. PENTRU COPII:

1. Nume şi prenume _____

CNP _____ **Act identitate*** _____ **Seria** _____ **Nr** _____

Pentru copilul sus menţionat, persoana îndreptăţită are calitatea de:

☐ Părinte ☐ Persoană care are în încredinţare copil

☐ Tutore ☐ Persoană care are copilul în plasament

☐ Părinte adoptiv ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgenţă

Copilul este persoană cu dizabilitate:

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

2. Nume şi prenume _____

CNP _____ **Act identitate*** _____ **Seria** _____ **Nr** _____

Pentru copilul sus menţionat, persoana îndreptăţită are calitatea de:

☐ Părinte ☐ Persoană care are în încredinţare copil

☐ Tutore ☐ Persoană care are copilul în plasament

☐ Părinte adoptiv ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgenţă

Copilul este persoană cu dizabilitate:

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

3. Nume şi prenume _____

CNP _____ **Act identitate*** _____ **Seria** _____ **Nr** _____

Pentru copilul sus menţionat, persoana îndreptăţită are calitatea de:

☐ Părinte ☐ Persoană care are în încredinţare copil

☐ Tutore ☐ Persoană care are copilul în plasament

☐ Părinte adoptiv ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgenţă

Copilul este persoană cu dizabilitate:

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

4. Nume şi prenume _____

CNP _____ **Act identitate*** _____ **Seria** _____ **Nr** _____

Pentru copilul sus menţionat, persoana îndreptăţită are calitatea de:

☐ Părinte ☐ Persoană care are în încredinţare copil

☐ Tutore ☐ Persoană care are copilul în plasament

☐ Părinte adoptiv ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgenţă

Copilul este persoană cu dizabilitate:

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

(*) Pentru cetăţeni români:		(*) Pentru cetăţeni străini sau apatrizi:	
CN-Certificat de naştere		CN-Certificat de naştere	DI-document de identitate
BI-buletin de identitate	P-paşaport	PST-permis de şedere temporară	CR-carte de rezidenţă
CI-carte de identitate	CIP-carte de identitate provizorie	PSTL-permis de şedere pe termen lung	CRP-carte de rezidenţă 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 _____ până la _____

☐ A beneficiat de indemnizaţia de creştere a copilului în perioada
de la _____ până la _____

☐ A beneficiat de stimulent lunar/de inserţie în perioada
de la _____ până la _____

☐ A beneficiat de indemnizaţia lunară în perioada
de la _____ până la _____

☐ A beneficiat de sprijin lunar în perioada
de la _____ până la _____

☐ 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.

J. Cunoscând prevederile Codului penal cu privire la falsul în declaraţii, respectiv faptul că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau unei instituţii de stat se pedepseşte cu închisoare, declar pe propria răspundere că datele şi informaţiile prezentate corespund realităţii.

Data

_____

Semnătura solicitantului

_____

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

(*) Pentru cetățeni români:		(*)Pentru cetățeni 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. ADRESA DE RESEDINȚĂ 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 ☐ în UE sau SEE, Elveția în perioada

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 I 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 _____