



**CERERE**

pentru

acordarea indemnizației de creștere a copilului / stimulentei 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  (fara) \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_ Act identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_

(*) Pentru cetățenii români:		(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:	
BI-buletin de identitate	F-peșaport	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 RESEDINTA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:**

NU  DA, în localitatea \_\_\_\_\_ țara \_\_\_\_\_

**A4. ADRESA DE RESEDINȚĂ SAU CORESPONDENTĂ 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  (țara) .....  
 CNP \_\_\_\_\_ Act identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_  
 eliberat de \_\_\_\_\_ în 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 RESEDINTA 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 \*:**

Mobil \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**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  
 Salarizat\*  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 activități agricole, silvicultura si piscicultura  Venituri realizate în perioadele asimilate

**D5. DACĂ A 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 I

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

**Vă rugăm să zăbubiți acordarea următoarelor drepturi:**

Informația 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 de identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

Pentru copilul menționat, persoana însărcinată 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 de identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

Pentru copilul menționat, persoana însărcinată 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 de identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

Pentru copilul menționat, persoana însărcinată 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 de identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

Pentru copilul menționat, persoana însărcinată 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	P-passaport	CN-Certificat de naștere	DI-document de identitate
BI-buletin de identitate	CIP-carte de identitate provizorie	PS-T-permis de ședere temporară	CR-carte de război nouă
CI-carte de identitate		PS-IL-permis de ședere pe termen lung	CR-R-carte de rezidență permanentă



## DECLARAȚIE

### A CELUI/ALTEI PĂRINTE (SOT/SOTIE AL/A PERSOANEI ÎNDEPLĂȚITE)

Subsemnatul (a)

<b>A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI</b>		
Nume: _____		
Prenume: _____		
Cetățenie: <input type="checkbox"/> Română sau <input type="checkbox"/> (țara) _____		
CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____		
eliberat de _____ la data de _____		
(* Pentru cetățenii români: BI-buletin de identitate P-pasaport CI-carte de identitate CIP-carte de identitate provizorie		(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizii: 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

<b>A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:</b>					
Strada _____					
Nr. _____		Bl. _____		Sc. _____	
Localitatea _____		Judet _____		Apart. _____ Sector _____	

<b>A3. ADRESA DE RESEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:</b>					
Strada _____					
Nr. _____		Bl. _____		Sc. _____	
Localitatea _____		Judet _____		Apart. _____ Sector _____	

<b>A4. DATE DE CONTACT:</b>			
Mobil _____		Telefon _____	
E-mail _____		Fax _____	

Declar următoarele:

<b>B. AM RESEDINTA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:</b>	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA
---	---

<b>C. LUCREZ ÎN AFARA ROMÂNIEI:</b>	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA
-------------------------------------	---

<b>D. Am lucrat 12 luni succesive în ultimele 24 luni, anterior datei nașterii copilului*?</b>			
<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> în România	în perioada _____	_____
	<input type="checkbox"/> în UE sau SEE, Elveția	în perioada _____	_____

<b>E. Am fost 12 luni succesive din ultimele 24 luni într-una din perioadele asimilate, anterior datei nașterii copilului</b>			
<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA - se va menționa CODUL perioadei asimilate conf. Anexei I	_____	în perioada _____	_____
	_____	în perioada _____	_____
	_____	în perioada _____	_____

<b>F. BENEFICIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/STIMULENT (LUNAR/DE INSERTIE)</b>	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> 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 \_\_\_\_\_

Denumire angajator/instituție \_\_\_\_\_  
Sediul angajator/instituție \_\_\_\_\_  
Nr. O.R.C. \_\_\_\_\_  
Cod CUI \_\_\_\_\_  
Telefon/fax \_\_\_\_\_

ADEVERINȚĂ\*)  
nr. .... / .....

Se adeverește prin prezenta că

<input type="checkbox"/> Dl.	<input type="checkbox"/> Dna.
Nume _____	
Numele înainte de căsătorie _____	
Prenume _____	
CNP _____	Cetățenie Română <input type="checkbox"/> UE <input type="checkbox"/> Non UE <input type="checkbox"/>

cu domiciliul în:					
Strada _____					
Nr. _____	Bl. _____	Sc. _____	Apart. _____	Sector _____	
Localitatea _____					
Județ _____					

având în instituția noastră calitatea de **):	
-----	
de la data de _____	
(z z l l a a)	

\*) Se va completa de către fiecare angajator/instituție care atestă una din situațiile în care persoana s-a aflat la un moment dat în interiorul celor 12 luni.  
\*\*) Se va trece calitatea persoanei. De ex. salariat cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată/determinată, șomer, pensionar de invaliditate, etc.

I. Referitor la îndeplinirea condițiilor de acordare a concediului și indemnizației pentru creșterea copilului:

*7*			
- a beneficiat de indemnizație de maternitate	_____	-	_____
în perioada	(z z l l a a)		(z z l l a a)
- cele 42 de zile din concediul de lăuzie se			_____
împlinesc în data de:			(z z l l a a)
- a beneficiat de indemnizație pentru	_____	-	_____
creșterea copilului în perioada:	(z z l l a a)		(z z l l a a)
Se aprobă concediul pentru creșterea copilului			_____
începând cu data de:			(z z l l a a)

II. Referitor la veniturile realizate in ultimele 24 luni anterior datei nașterii copilului:

Nr crt		Luna	Anul	Nr. zile lucrate	Nr. zile concediu medical	Nr. zile concediu odihnă	Nr. zile concediu fără plată absențe nemotivate	Venit net realizat (lei)
1	luna nașterii copilului							
2	luna anterioară lunii nașterii copilului							
3	luna a 2-a anterioară lunii nașterii copilului							
4	luna a 3-a anterioară lunii nașterii copilului							
5	luna a 4-a anterioară lunii nașterii copilului							
6	luna a 5-a anterioară lunii nașterii copilului							
7	luna a 6-a anterioară lunii nașterii copilului							
8	luna a 7-a anterioară lunii nașterii copilului							
9	luna a 8-a anterioară lunii nașterii copilului							
10	luna a 9-a anterioară lunii nașterii copilului							
11	luna a 10-a anterioară lunii nașterii copilului							
12	luna a 11-a anterioară lunii nașterii copilului							
13	luna a 12-a anterioară lunii nașterii copilului							
14	luna a 13-a anterioară lunii nașterii copilului							
15	luna a 14-a anterioară lunii nașterii copilului							
16	luna a 15-a anterioară lunii nașterii copilului							
17	luna a 16-a anterioară lunii nașterii copilului							
18	luna a 17-a anterioară lunii nașterii copilului							
19	luna a 18-a anterioară lunii nașterii copilului							
20	luna a 19-a anterioară lunii nașterii copilului							
21	luna a 20-a anterioară lunii nașterii copilului							
22	luna a 21-a anterioară lunii nașterii copilului							
23	luna a 22-a anterioară lunii nașterii copilului							
24	luna a 23-a anterioară lunii nașterii copilului							
25	luna a 24-a anterioară lunii nașterii copilului							

Cunoscând prevederile din Codul penal cu privire la falsul în declarații, respective declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

.....  
 (Numele/prenumele, Semnătura și  
 stampila reprezentantului legal)