

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

*) Anexa nr. 1 este reprodusă în facsimil.



**MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI,
PROTECȚIEI 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/sprîjinului 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 |_____|
(z z) (l l) (a a)

***) 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 DI - document de identitate
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)***) Pentru cetățenii români:**BI - buletin de identitate P - pașaport
CI - carte de identitate CIP - carte de identitate provizorie***) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:**DI - document de identitate
PST - permis de ședere temporară CR - carte de rezidență
PSTL - permis de ședere pe termen lung CRP - carte de rezidență permanentă**C2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE A PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE*):**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 A 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 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 NAȘTERII COPILULUI*):** NU DA { în România în perioada |_____| - |_____|
 în UE sau SEE, în perioada |_____| - |_____|
Elveția

*) 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 și asimilate Venituri din activități independente Venituri din activități agricole, silvicultură și piscicultură Venituri realizate în perioadele asimilate

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

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

*) 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)

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

F. MODALITATEA DE PLATĂ

Mandat poștal

În cont bancar
 Nume titular cont _____
 Număr cont bancar _____
 Deschis la banca _____

Altele

G. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

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

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 CELUIALȚ 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)

***) 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

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:

Mobil |_____| Telefon |_____|
E-mail |_____| Fax |_____|

Declar următoarele:

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

C. LUCREZ ÎN AFARA ROMÂNIEI: NU DA

