DOSAR CREŞTERE ŞI ÎNGRIJIRE COPIL - PFA

- COPIE CERTIFICAT NAŞTERE COPIL + originalul
- COPIE CARTE DE IDENTITATE MAMA + originalul
- COPIE CARTE DE IDENTITATE TATA + originalul
- COPIE CERTIFICAT DE CĂSĂTORIE + originalul
- CERERE TIP
- DOSAR CU ŞINĂ
- EXTRAS DE CONT PE NUMELE SOLICITANTULUI (OPŢIONAL)
- STAGIUL DE COTIZARE DE LA CASA DE PENSII PENTRU ULTIMELE 24 DE LUNI ANTERIOARE NASTERII COPILULUI
- DOVADA VENITURILOR OBŢINUTE - ANAF
- DOVADA SUSPENDĂRII ACTIVITĂŢII

DOSAR NOU STIMULENT DE INSERŢIE

- CERERE TIP
- COPIE CERTIFICAT NAŞTERE COPIL + ORIGINALUL
- COPIE CARTE DE IDENTITATE MAMA + ORIGINALUL
- COPIE CARTE DE IDENTITATE TATA + ORIGINALUL
- COPIE CERTIFICAT DE CĂSĂTORIE + ORIGINALUL
- ANCHETĂ SOCIALĂ ÎNTOCMITĂ DE AUTORITATEA TUTELARĂ ÎN CAZUL ÎN CARE PĂRINŢII NU SUNT CĂSĂTORIŢI LEGAL
- ADEVERINŢĂ TIP
- COPIE CONTRACT DE MUNCĂ FIECARE PAGINĂ SEMNATĂ ŞI ŞTAMPILATĂ CONFORM CU ORIGINALUL
- ADEVERINŢĂ DIN CARE SĂ REIASĂ CĂ SOLICITANTUL LUCREAZĂ ŞI OBŢINE VENITURI SUPUSE IMPOZITĂRII
- STAGIUL DE COTIZARE DE LA CASA DE PENSII PENTRU ULTIMELE 24 DE LUNI ANTERIOARE NAŞTERII COPILULUI
- EXTRAS DE CONT PE NUMELE SOLICITANTULUI (OPŢIONAL)
- DOSAR CU ŞINĂ

DOSAR CREŞTERE ŞI ÎNGRIJIRE COPIL - SALARIAT

- CERERE TIP
- COPIE CERTIFICAT NAŞTERE COPIL + ORIGINALUL
- COPIE CARTE DE IDENTITATE MAMA + ORIGINALUL
- COPIE CARTE DE IDENTITATE TATA + ORIGINALUL
- COPIE CERTIFICAT DE CĂSĂTORIE + ORIGINALUL
- ANCHETĂ SOCIALĂ ÎNTOCMITĂ DE AUTORITATEA TUTELARĂ ÎN CAZUL ÎN CARE PĂRINŢII NU SUNT CĂSĂTORIŢI LEGAL
- ADEVERINŢĂ TIP
- COPIE CONTRACT DE MUNCĂ FIECARE PAGINĂ SEMNATĂ ŞI ŞTAMPILATĂ CONFORM CU ORIGINALUL
- DECIZIA DE SUSPENDARE A ACTIVITĂŢII (SOMAJULUI)
- STAGIUL DE COTIZARE DE LA CASA DE PENSII PENTRU ULTIMELE 24 DE LUNI ANTERIOARE NASTERII COPILULUI
- EXTRAS DE CONT PE NUMELE SOLICITANTULUI (OPŢIONAL)
- DOSAR CU ŞINĂ

DOSAR CREŞTERE ŞI ÎNGRIJIRE COPIL – ELEV /STUDENT

- CERERE TIP
- COPIE CERTIFICAT NAŞTERE COPIL + ORIGINALUL
- COPIE CARTE DE IDENTITATE MAMA + ORIGINALUL
- COPIE CARTE DE IDENTITATE TATA + ORIGINALUL
- COPIE CERTIFICAT DE CĂSĂTORIE + ORIGINALUL
- ANCHETĂ SOCIALĂ ÎNTOCMITĂ DE AUTORITATEA TUTELARĂ ÎN CAZUL ÎN CARE PĂRINŢII NU SUNT CĂSĂTORIŢI LEGAL
- ADEVERINȚĂ DE LA LICEU/ FACULTATE CĂ ESTE ÎNSCRIS/Ă ÎN ANUL ȘCOLAR/ UNIVERSITAR ÎN CURS ȘI PENTRU FIECARE AN ÎN PARTE
- DOSAR CU ŞINĂ

DOSAR PREMIERE 50 DE ANI DE CĂSĂTORIE CONFORM HCLM 378/2005

- CERERE
- COPIE CARTE DE IDENTITATE SOȚ
- COPIE CARTE DE IDENTITATE SOȚIE
- COPIE CERTIFICAT DE CĂSĂTORIE

DOSAR STIMULENT DE INSERTIE (A FOST IN ICC)

- COPIE CERTIFICAT NAŞTERE COPIL + ORIGINALUL
- COPIE CARTE DE IDENTITATE SOT + ORIGINALUL
- COPIE CARTE DE IDENTITATE SOTIE + ORIGINALUL
- COPIE CERTIFICAT DE CĂSĂTORIE + ORIGINALUL
- CERERE FORMULAR TIP
- DOSAR CU ŞINĂ
- EXTRAS DE CONT PE NUMELE SOLICITANTULUI (OPŢIONAL)
- ADEVERINŢĂ/ DECIZIE DIN CARE SA REIASA DATA IN CARE SI-A RELUAT ACTIVITATEA SI CA OBTINE VENITURI SUPUSE IMPOZITARII

Anexa nr. 2 (ANEXA nr. 2

La normele metodologice)

Denumire angajator/instituţie _____

Sediu angajator/instituţie _____

Nr. O.R.C. _____

Cod CUI _____

Telefon /fax _____

ADEVERINŢĂ*

nr. ...../.....

Se adevereşte prin prezenta că

☐ **Dl.** ☐ **Dna.**

Nume _____

Numele înainte de căsătorie _____

Prenume _____

CNP _____ **Cetăţenie Română** ☐ **UE** ☐ **Non UE** ☐

cu domiciliul în:

Strada _____

Nr. _____ **Bl.** _____ **Sc.** _____ **Apart.** _____ **Sector** ☐

Localitatea _____

Judeţ _____

având în institutia noastră calitatea de:**

---

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

I. Referitor la îndeplinirea condiţiilor de acordare a concediului şi indemnizaţiei pentru creşterea copilului:

- a beneficiat de indemnizaţie 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 indemnizaţie pentru creşterea copilului în perioada: _____ (z z) (l l) (a a) - _____ (z z) (l l) (a a)

Se aprobă concediul pentru creşterea copilului începând cu data de: _____ (z z) (l l) (a a)

(*) Se va completa de către fiecare angajator/ instituţie care atestă una din situaţiile în care persoana s-a aflat la un moment dat în interiorul celor 12 luni

II. Referitor la veniturile realizate în ultimele 24 luni anterior datei naşterii copilului:

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

24.	**luna a 23-a anterioara lunii naşterii copilului**										
25.	**luna a 24-a anterioara lunii naşterii copilului**										

Cunoscând prevederile din ***Codul penal*** cu privire la falsul în declaraţii, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituţii de stat declar pe proprie răspundere că datele şi informaţiile prezentate corespund realităţii.

.....

(Numele/prenumele, Semnătura şi ştampila reprezentantului legal)

24.	Iunie a 23-a anului anterior anterii expirului											
25.	Iunie a 24-a anului anterior anterii expirului											

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

.....

(Numele/prenumele, semnătura și ștampila reprezentantului legal)

CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI GIURGIU
DIRECŢIA DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ

Judeţul Giurgiu, Municipiul Giurgiu, Str. Gloriei, nr. 21
Tel.: 0246/22 36 13; Fax: 0246/21 02 52
Cod poştal: 080556
E-mail: das_gr@yahoo.com

SERVICIUL
AJUTOR SOCIAL ŞI ALOCAŢII DE STAT

Nr. _____/_____ 2020

DIRECTOR EXECUTIV,

Ec. MIRELA VIORICA BĂNESCU

REFERAT DE ANCHETĂ SOCIALĂ

Urmare cererii dumneavoastră nr.....din data de..... vă înaintăm următoarea anchetă socială:

Data evaluării.....

Scopul efectuării anchetei sociale este stabilirea statutului şi a contextului social în care persoana trăieşte.

I. PERSOANA EVALUATĂ

Numele .....prenumele.....

Adresa: Str.....nr.....bl.....sc.....ap.....localitatea.....judeţul.....

Studii: □ fără; □ primare; □ gimnaziale; □ medii; □ superioare.

C.N./C.P./B.I./C.I.: seria.....nr....., eliberat de .....la data de...../...../.....

valabilitatea.....

CNP: □□□□□□□□□□□□□

S A A L L Z Z N N N N N C

Certificat de încadrare în grad de handicap (anterior) nr.....din.....gradul.....

codul handicapului.....valabilitatea certificatului: data de revizuire.....

Starea civilă: □ necăsătorit; □ căsătorit; □ văduv de la data.....; □ divorţat de la data……;

□ despărţit în fapt de la data……; altele.....,

Copii; □ da / □ nu (dacă da, completaţi tabelul de mai jos):

Numele	Prenumele	CNP	ADRESA	TELEFONUL

Medic familie / curant...../..... adresa.....telefonul.....

(Numele şi prenumele)

REPREZENTANT LEGAL

Numele.....prenumele.....

Calitatea: ☐ soţ/soţie; ☐ fiu / fiică; ☐ rudă, relaţia de rudenie.....; ☐ alte persoane.....

.....

Locul şi data naşterii...../....., vârsta.....

Adresa.....

Telefon acasă.....serviciu....., fax.....

e-mail.....

1. AUTONOMIA ŞI STATUTUL FUNCŢIONAL AL PERSOANEI

ACTIVITĂŢI ZILNICE

Igiena corporală: ☐ fără ajutor; ☐ necesită îngrijire/ajutor; ☐ incontinenţă ocazională
☐ parţial;
☐ integral.

Îmbrăcat /Dezbrăcat: ☐ autonomă; ☐ dependentă de altă persoană:
☐ parţial;
☐ integral.

Servire şi hrănire: ☐ singură; ☐ necesită ajutor:
☐ parţial;
☐ integral.

Mobilizare: ☐ singură; ☐ necesită ajutor / îngrijire;
☐ parţial;
☐ permanent.

Dispozitive utilizate la deplasare: ☐ fără dispozitive: ☐ cu dispozitive:
☐ baston; ☐ scaun rulant;
☐ cadru. ☐ cadru;
☐ altele.....

Deplasare în interiorul locuinţei : ☐ singură;
☐ necesită ajutor;
☐ imobilizată la pat.

Deplasare în exteriorul locuinţei: ☐ singură;
☐ necesită ajutor parţial;
☐ depinde de alţii.

Utilizare mijloacelor de comunicare: ☐ singură;
☐ necesită ajutor;
☐ depinde de alţii(telefon/alarmă/sonerie).

ACTIVITĂTI INSTRUMENTALE

Preparea hranei/Hrănira: ☐ singură;
☐ necesită ajutor;
☐ depinde de alţii:
☐ la preparare
☐ la servire

Activităţi gospodăreşti: ☐ singură;
☐ la activităţi uşoare se descurcă;
☐ este incapabilă (curăţenie cameră, spălat haine, vase etc):
☐ total;
☐ parţial.

Gestionarea propriilor venituri: ☐ ştie;
☐ necesită ajutor;
☐ este incapabilă.

Efectuarea de cumpărături: ☐ singură;
☐ necesită ajutor;
☐ depinde de alţii.

Conformarea la recomandările medicale: ☐ singură;
☐ necesită dozare şi pregătire;
☐ depinde de alţii.

Utilizarea mijloacelor de transport: ☐ singură;
☐ numai însoţită.

Participarea la activităţi pe timp liber: (ascultă radio, vizionează tv.citeşte etc.)
☐ Activităţi realizate:
1.....
☐ spontan
2.....
☐ antrenat
3.....
☐ Nu poate/Este indiferentă
4.....

Mod de realizare a instrucţiunilor:

☐ îşi poate aduce aminte şi poate îndeplini o secvenţă de instrucţiuni (o listă de cumpărături etc.);
☐ îşi poate aduce aminte instrcţiunile şi le poate îndeplini mai târziu (un mesaj de la locul de)
☐ poate urma o instrucţiune simplă care poate fi îndeplinită atunci şi în acel loc.

2. EVALUAREA STATUTULUI SENZORIAL ŞI PSIHOAFECTIV AL PERSOANEI

Acuitate vizuală: ☐ acuitate vizuală completă;
☐ distinge feţe şi obiecte de dimensiuni mari;
☐ cecitate relativă(sepoate orienta, evită obstacole);
☐ cecitate absolută (vede numai umbre şi lumini).

Comunicarea:

☐ vorbeşte bine şi inteligibil, foloseşte un limbaj care poate fi înţeles; capabil să ofere informaţii exacte;
☐ unele dificultăţi în vorbire; lipsa clarităţii şi a fluenţei (are tendinţa de a se bâlbâi), dar foloseşte un limbaj care poate fi înţeles;
☐ dificultăţi în vorbire, este înţeles doar de cei care îl cunosc bine;
☐ se foloseşte de gesturi atunci când vrea să comunice;
☐ nu răspunde când i se vorbeşte, cu excepţia propriului său nume.

Orientarea: ☐ fără probleme;
☐ dezorientare:
☐ în spaţiu;
☐ în timp;
☐ faţă de alte persoane.

Memoria: ☐ păstrată ☐ afectată parţial; ☐ afectată în totalitate

Probleme comportamentale: □ persoana evaluată se răneşte singură;
□ agresiune fizică faţă de alţii;
□ acţiuni exagerate;
□ distruge obiecte;
□ are nevoie de multă atenţie.

III. EVALUARE SOCIALĂ

A. **Locuinţa:** □ casă; □ apartament la bloc; □ alte situaţii.

Situaţia juridică a locuinţei (proprietate personală etc.).....

Situată la: □ parter; □ etaj; □ acces lift.

Se compune din:

Nr. Camere.....; □ bucătărie; □ baie; □ duş; □ wc: situat □ în interior / □ în exterior.

Încălzire: □ fără; □ centrală; □ cu lemne/cărbuni; □ gaze; □ cu combustibil lichid.

Apă curentă: □ da; □ rece; □ caldă; alte situaţii.....

Condiţii de locuit: luminozitate: □ adecvată; □ neadecvată.

umiditate: □ adecvată; □ igrasie.

Igienă: □ adecvată; □ neadecvată.

Dotări: □ aragaz; □ maşină de gătit; □ frigider; □ maşină de spălat; □ radio; □ televizor; □ aspirator.

Concluzii privind riscul ambiental:
.....
.....

B. **Reţeaua de familie:** □ trăieşte singur; □ cu soţ/soţie; □ cu copii; □ cu alte rude; □ cu alte persoane.

- Una din persoanele cu care locuieşte:

□ bolnavă; □ cu dizabilităţi/handicap; □ dependentă de alcool.

- Este ajutat de familie:

□ da; □ cu bani; □ cu mâncare; □ activităţi de menaj; □ nu.

- Relaţiile cu famila sunt: □ bune; □ cu probleme; □ fără relaţii.
- Există risc de neglijare: □ da; □ nu.

(dacă da, specificaţi).....;

- Există risc de abuzare: □ da; □ nu.

(dacă da, specificaţi).....;

Informaţii relevante despre persoanele care locuiesc cu persoană evaluată (numele şi prenumele, gradul de rudenie, adresa, telefonul);

Atenţie! Va/Vor fi menţionată/menţionate persoana/persoanele care asigură sprijinul şi/sau îngrijirea persoanei evaluate.

- PERSOANA DE CONTACT ÎN CAZ DE URGENŢĂ:

Numele .....prenumele.....

Calitatea: □ soţ/soţie; □ fiu/fiică; □ rudă, relaţia de rudenie.....

□ alte persoane.....

Locul şi data naşterii...../....., vârsta.....

Adresa.....telefon acasă.....

serviciu.....fax.....e - mail.....

C. <u>Reţeaua de prieteni, vecini</u>:

- are relaţii cu prietenii, vecinii: □ da; □ nu; □ relaţii de întrajutorare;
- relaţiile sunt: □ permanente; □ ocazionale;
- este ajutat de prieteni/vecini pentru: □ cumpărături; □ activităţi de menaj; □ deplasare în exterior.
- participă la: □ activităţi ale comunităţii; □ activităţi recreative;
- comunitatea îi oferă un anumit suport: □ da; □ nu.

Dacă da specificaţi:.....

D. <u>Evaluarea situaţiei economice</u>:

Venit lunar propriu, reprezentat de (**înscrieţi sumele** acolo unde este cazul, iar **unde nu este cazul se trasează linie**):

- ✓ pensie de asigurări sociale de stat.....
- ✓ pensie pentru agricultori.....
- ✓ pensie I.O.V.R.....
- ✓ indemnizaţie pentru persoană cu handicap.....
- ✓ alte venituri.....sursa.....

Bunuri mobile şi imobile aflate în posesie:.....

E. Rezultatele evaluării:

- Tratamentul şi îngrijirea socio-medicală se pot realiza la domiciliul persoanei:

□ da; □ nu.

Dacă nu, se vor preciza cauzele:.....

- Nevoile identificate: 1.....
  2.....etc.
- Oferta locală de servicii poate acoperi următoarele nevoi identificate: 1.....
  2.....etc.

CONCLUZII ŞI RECOMANDĂRI:

.....

.....

.....

.....

ŞEF SERVICIU,

VÎRBAN GHEORGHE

COMISIA DE ANCHETĂ SOCIALĂ,

Atenție! Va/Vor fi menționate/menționate persoanele/persoanele care relevă spiritual pînă la grădiniță personnel evaluate.

- PERSOANA DE CONTACT ÎN CAZ DE URGENȚĂ:

Numele .....prenumele.....

Calitatea: ☐ soț/soție; ☐ fiu/fiică; ☐ rudă, relație de rudenie.....

☐ alte persoane.....

Locul și data naștere.....\....., vârsta.....

Adresa.....telefon acasă.....

serviciu.....fax.....e - mail.....

C. Rețeaua de prieteni, vecini:

- are relații cu prietenii, vecinii: ☐ da; ☐ nu; ☐ relații de întrajutorare;
- relațiile sunt: ☐ permanente; ☐ ocazionale;
- este ajutat de prietenii/vecini pentru: ☐ cumpărături; ☐ activități de menaj; ☐ deplasare în exterior.
- participă la: ☐ activități ale comunității; ☐ activități recreative;
- comunitatea îi oferă un anumit suport: ☐ da; ☐ nu.

Dacă da specificați:.....

D. Evaluarea situației economice:

Venit lunar propriu, reprezentat de (inserați numele acolo unde este cazul, iar unde nu este cazul se trasează linii):

- ✓ pensie de asigurări sociale de stat.....
- ✓ pensie pentru agricultori.....
- ✓ pensie I.O.V.R.....
- ✓ indemnizație pentru personal cu handicap.....
- ✓ alte venituri.....sume.....

Bunuri mobile și imobile aflate în posesie.....

E. Rezultatele evaluării:

- Tratamentul și îngrijirea socio-medicală se pot realiza la domiciliul personului:
☐ da; ☐ nu.
Dacă nu, se vor preciza cauzele.....

- Nevoile identificate: 1.....
2.....

- Oferta locală de servicii poate acoperi următoarele nevoi identificate: 1.....
2.....

CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI:

.....

.....

.....

.....

SEF SERVICIU,

VIRGINIA GHEORGHIȚĂ

CONSILIER DE ANCHETĂ SOCIALĂ,

.....

MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECŢIEI SOCIALE ŞI PERSOANELOR VÂRSTNICE

AGENŢIA NAŢIONALĂ PENTRU PLĂŢI ŞI INSPECŢIE SOCIALĂ

CERTIFICARE

PRIMAR

L.S.

CERERE

pentru

acordarea indemnizaţiei de creştere a copilului / stimulentului de inserţie / indemnizaţiei lunare / sprijinului lunar şi alocaţiei de stat pentru copii

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

Stimaţi cetăţeni, Statul român, în conformitate cu prevederile constituţionale, doreşte să vă ajute să depăşiţi momentele speciale prin care treceţi, dvs. şi familia dvs. Pentru aceasta vă adresăm rugămintea să citiţi cu foarte multă atenţie formularul şi să completaţi cu sinceritate toate datele solicitate, conform indicaţiilor de mai jos.

În cazul în care se solicită şi alocaţia de stat se va completa un singur formular.

A. Acest capitol al cererii se completează de către solicitant. Dacă solicitantul este persoana îndreptăţită sau reprezentantul familiei, datele se vor completa la Cap. C.

Subsemnatul/a

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume _____

Prenume _____

Cetăţenie ☐ **Română sau** ☐ **(ţara)** .....

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

eliberat de _____ **la data de** __ __ (z z) (l l) (a a)

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

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

Strada _____

Nr. _____ **Bl.** _____ **Sc.** _____ **Apart.** _____ **Sector** ____

Localitatea _____ **Judeţ** _____

A3. SOLICITANTUL ARE REŞEDINŢA (locul de şedere obişnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:

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

A4. ADRESA DE REŞEDINŢĂ SAU CORESPONDENŢĂ A SOLICITANTULUI:

Strada _____

Nr. _____ **Bl.** _____ **Sc.** _____ **Apart.** _____ **Sector** ____

Localitatea _____ **Judeţ** _____

A5. DATE DE CONTACT:

Telefon _____

Mobil _____ **Fax** _____

E-mail _____

B. ÎN CONFORMITATE CU PREVEDERILE LEGALE, SOLICITANTUL POATE FI:

☐ **Persoană îndreptăţită**

☐ **Reprezentant legal al persoanei îndreptăţite**

☐ **Mandatar al persoanei îndreptăţite**

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 PROFESIONALA A SOLICITANTULUI / PERSOANEI INDREPTAȚITE

☐ 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 pisicultura ☐ Venituri realizate in 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 perioadei asimilate conf. Anexei 1 în perioada ; 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 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
- ☐ Tutore
- ☐ Părinte adoptiv
- ☐ Persoană care are în încredințare copil
- ☐ Persoană care are copilul în plasament
- ☐ 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
- ☐ Tutore
- ☐ Părinte adoptiv
- ☐ Persoană care are în încredințare copil
- ☐ Persoană care are copilul în plasament
- ☐ 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
- ☐ Tutore
- ☐ Părinte adoptiv
- ☐ Persoană care are în încredințare copil
- ☐ Persoană care are copilul în plasament
- ☐ 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
- ☐ Tutore
- ☐ Părinte adoptiv
- ☐ Persoană care are în încredințare copil
- ☐ Persoană care are copilul în plasament
- ☐ 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)

(*) Pentrul cetățenii români:		(*)Pentru cetățenii 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.

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 proprie răspundere că datele şi informaţiile prezentate corespund realităţii.

K. Prin prezenta cerere sunteţi informat că datele cu caracter personal sunt preluate în scopul şi pentru îndeplinirea atribuţiilor legale ale instituţiei.

Am luat la cunoştinţă că informaţiile din prezenta cerere şi din actele ataşate la aceasta vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor regulamentului (UE) 2016/679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal, şi libera circulaţie a acestor date.

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** _____ (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

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** _____ _____ ; ☐ **în UE sau SEE, Elveția** **în perioada** _____ _____ (z z) (l l) (a a) (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.

Prin prezenta cerere sunteți informat că datele cu caracter personal sunt preluate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Data

Semnătura solicitantului

ANEXA – PERIOADE ASIMILATE

Perioade asimilate:	Cod
au beneficiat de indemnizaţie de şomaj, stabilită conform legii, sau a realizat perioade de stagiu de cotizare în sistemul public de pensii, în condiţiile prevăzute de actele normative cu caracter special care reglementează concedierile colective	01
s-au aflat în evidenţa agenţiilor judeţene pentru ocuparea forţei de muncă, respectiv a municipiului Bucureşti, în vederea acordării indemnizaţiei de şomaj	02
au beneficiat de concedii şi de indemnizaţii de asigurări sociale de sănătate prevăzute de Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile şi indemnizaţiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările şi completările ulterioare	03
au beneficiat de concedii medicale şi de indemnizaţii pentru prevenirea îmbolnăvirilor şi recuperarea capacităţii de muncă, exclusiv pentru situaţiile rezultate ca urmare a unor accidente de muncă sau boli profesionale în baza Legii 346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă şi boli profesionale, republicată	04
au beneficiat de pensie de invaliditate, în condiţiile legii	05
se află în perioada de întrerupere temporară a activităţii, din iniţiativa angajatorului, fără încetarea raportului de muncă, pentru motive economice, tehnologice, structurale sau similare, potrivit legii	06
au beneficiat de concediu şi indemnizaţia lunară pentru creşterea copilului	07
au beneficiat de concediu şi indemnizaţie lunară pentru creşterea sau, după caz, pentru îngrijirea copilului cu handicap	08
au beneficiat de concediu fără plată pentru creşterea copilului	09
se află în perioada de 3 luni de la încetarea unui contract de muncă pe durată determinată şi începerea unui alt contract de muncă pe durată determinată, aşa cum este aceasta definită de Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările şi completările ulterioare	10
şi-au însoţit soţul/soţia 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 întrerupere, cursurile de zi ale învăţământului preuniversitar, inclusiv în cadrul programului "A doua şansă", sau, după caz, universitar la nivelul studiilor universitare de licenţă ori de master, precum şi ale învăţământului postuniversitar la nivel de masterat, organizate potrivit legii, în ţară sau în străinătate, într-un domeniu recunoscut de Ministerul Educaţiei, Cercetării, Tineretului şi Sportului, cu excepţia situaţiei de întrerupere a cursurilor din motive medicale	13
au calitatea de doctorand, în condiţiile prevăzute de Legea educaţiei naţionale nr.1/2011, cu modificările şi completările ulterioare	14
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ preuniversitar şi începerea în acelaşi an calendaristic a unei alte forme de învăţământ preuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	15
se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învăţământului preuniversitar, organizat potrivit legii şi începerea învăţământului universitar, cursuri de zi, în acelaşi an calendaristic	16
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ universitar, cursuri de zi, cu sau fără examen de licenţă sau de diplomă şi începerea în acelaşi an calendaristic a unei alte forme de învăţământ universitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	17
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ universitar, la nivelul studiilor universitare de licenţă sau de master, precum şi ale învăţământului postuniversitar la nivel de masterat, cursuri de zi, şi începerea, în acelaşi an calendaristic, a unei alte forme de învăţământ universitar la nivelul studiilor universitare de licenţă sau de master, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	18
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ postuniversitar, cursuri de zi şi începerea în acelaşi an calendaristic a unei alte forme de învăţământ postuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	19
se află în perioada de 60 de zile de la finalizarea cursurilor învăţământului obligatoriu sau, după caz, de la absolvirea cursurilor de zi ale învăţământului preuniversitar, universitar la nivelul studiilor universitare de licenţă sau de master şi postuniversitar la nivel de masterat, organizate potrivit legii, cu sau fără examen de absolvire, în vederea angajării ori, după caz, trecerii în şomaj, 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 şi perfecţionare profesională din iniţiativa angajatorului sau la care acesta şi-a dat acordul, organizate în condiţiile legii	21
se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învăţământului medical superior, organizat potrivit legii, cu examen de licenţă organizat în prima sesiune, şi începerea primului rezidenţiat după absolvire	22

MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECŢIEI SOCIALE ŞI PERSOANELOR VÂRSTNICE

AGENŢIA NAŢIONALĂ PENTRU PLĂŢI ŞI INSPECŢIE SOCIALĂ

CERTIFICARE

PRIMAR

L.S.

CERERE

pentru

acordarea indemnizaţiei de creştere a copilului / stimulentului de inserţie / indemnizaţiei lunare / sprijinului lunar şi alocaţiei de stat pentru copii

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

Stimaţi cetăţeni, Statul român, în conformitate cu prevederile constituţionale, doreşte să vă ajute să depăşiţi momentele speciale prin care treceţi, dvs. şi familia dvs. Pentru aceasta vă adresăm rugămintea să citiţi cu foarte multă atenţie formularul şi să completaţi cu sinceritate toate datele solicitate, conform indicaţiilor de mai jos.

În cazul în care se solicită şi alocaţia de stat se va completa un singur formular.

A. Acest capitol al cererii se completează de către solicitant. Dacă solicitantul este persoana îndreptăţită sau reprezentantul familiei, datele se vor completa la Cap. C.

Subsemnatul/a

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume _____

Prenume _____

Cetăţenie ☐ **Română sau** ☐ **(ţara)** .....

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

eliberat de _____ **la data de** __ __ (z z) (l l) (a a)

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

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

Strada _____

Nr. _____ **Bl.** _____ **Sc.** _____ **Apart.** _____ **Sector** ____

Localitatea _____ **Judeţ** _____

A3. SOLICITANTUL ARE REŞEDINŢA (locul de şedere obişnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:

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

A4. ADRESA DE REŞEDINŢĂ SAU CORESPONDENŢĂ A SOLICITANTULUI:

Strada _____

Nr. _____ **Bl.** _____ **Sc.** _____ **Apart.** _____ **Sector** ____

Localitatea _____ **Judeţ** _____

A5. DATE DE CONTACT:

Telefon _____

Mobil _____ **Fax** _____

E-mail _____

B. ÎN CONFORMITATE CU PREVEDERILE LEGALE, SOLICITANTUL POATE FI:

☐ **Persoană îndreptăţită**

☐ **Reprezentant legal al persoanei îndreptăţite**

☐ **Mandatar al persoanei îndreptăţite**

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 PROFESIONALA A SOLICITANTULUI / PERSOANEI INDREPTAȚITE

☐ 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 pisicultura ☐ Venituri realizate in 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 perioadei asimilate conf. Anexei 1 în perioada ; 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 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
- ☐ Tutore
- ☐ Părinte adoptiv
- ☐ Persoană care are în încredințare copil
- ☐ Persoană care are copilul în plasament
- ☐ 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
- ☐ Tutore
- ☐ Părinte adoptiv
- ☐ Persoană care are în încredințare copil
- ☐ Persoană care are copilul în plasament
- ☐ 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
- ☐ Tutore
- ☐ Părinte adoptiv
- ☐ Persoană care are în încredințare copil
- ☐ Persoană care are copilul în plasament
- ☐ 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
- ☐ Tutore
- ☐ Părinte adoptiv
- ☐ Persoană care are în încredințare copil
- ☐ Persoană care are copilul în plasament
- ☐ 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)

(*) Pentrul cetățenii români:		(*)Pentru cetățenii 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.

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 proprie răspundere că datele şi informaţiile prezentate corespund realităţii.

K. Prin prezenta cerere sunteţi informat că datele cu caracter personal sunt preluate în scopul şi pentru îndeplinirea atribuţiilor legale ale instituţiei.

Am luat la cunoştinţă că informaţiile din prezenta cerere şi din actele ataşate la aceasta vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor regulamentului (UE) 2016/679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal, şi libera circulaţie a acestor date.

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** _____ (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

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** _____ _____ ; ☐ **în UE sau SEE, Elveția** **în perioada** _____ _____ (z z) (l l) (a a) (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.

Prin prezenta cerere sunteți informat că datele cu caracter personal sunt preluate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Data

Semnătura solicitantului

ANEXA – PERIOADE ASIMILATE

Perioade asimilate:	Cod
au beneficiat de indemnizaţie de şomaj, stabilită conform legii, sau a realizat perioade de stagiu de cotizare în sistemul public de pensii, în condiţiile prevăzute de actele normative cu caracter special care reglementează concedierile colective	01
s-au aflat în evidenţa agenţiilor judeţene pentru ocuparea forţei de muncă, respectiv a municipiului Bucureşti, în vederea acordării indemnizaţiei de şomaj	02
au beneficiat de concedii şi de indemnizaţii de asigurări sociale de sănătate prevăzute de Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile şi indemnizaţiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările şi completările ulterioare	03
au beneficiat de concedii medicale şi de indemnizaţii pentru prevenirea îmbolnăvirilor şi recuperarea capacităţii de muncă, exclusiv pentru situaţiile rezultate ca urmare a unor accidente de muncă sau boli profesionale în baza Legii 346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă şi boli profesionale, republicată	04
au beneficiat de pensie de invaliditate, în condiţiile legii	05
se află în perioada de întrerupere temporară a activităţii, din iniţiativa angajatorului, fără încetarea raportului de muncă, pentru motive economice, tehnologice, structurale sau similare, potrivit legii	06
au beneficiat de concediu şi indemnizaţia lunară pentru creşterea copilului	07
au beneficiat de concediu şi indemnizaţie lunară pentru creşterea sau, după caz, pentru îngrijirea copilului cu handicap	08
au beneficiat de concediu fără plată pentru creşterea copilului	09
se află în perioada de 3 luni de la încetarea unui contract de muncă pe durată determinată şi începerea unui alt contract de muncă pe durată determinată, aşa cum este aceasta definită de Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările şi completările ulterioare	10
şi-au însoţit soţul/soţia 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 întrerupere, cursurile de zi ale învăţământului preuniversitar, inclusiv în cadrul programului "A doua şansă", sau, după caz, universitar la nivelul studiilor universitare de licenţă ori de master, precum şi ale învăţământului postuniversitar la nivel de masterat, organizate potrivit legii, în ţară sau în străinătate, într-un domeniu recunoscut de Ministerul Educaţiei, Cercetării, Tineretului şi Sportului, cu excepţia situaţiei de întrerupere a cursurilor din motive medicale	13
au calitatea de doctorand, în condiţiile prevăzute de Legea educaţiei naţionale nr.1/2011, cu modificările şi completările ulterioare	14
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ preuniversitar şi începerea în acelaşi an calendaristic a unei alte forme de învăţământ preuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	15
se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învăţământului preuniversitar, organizat potrivit legii şi începerea învăţământului universitar, cursuri de zi, în acelaşi an calendaristic	16
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ universitar, cursuri de zi, cu sau fără examen de licenţă sau de diplomă şi începerea în acelaşi an calendaristic a unei alte forme de învăţământ universitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	17
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ universitar, la nivelul studiilor universitare de licenţă sau de master, precum şi ale învăţământului postuniversitar la nivel de masterat, cursuri de zi, şi începerea, în acelaşi an calendaristic, a unei alte forme de învăţământ universitar la nivelul studiilor universitare de licenţă sau de master, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	18
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ postuniversitar, cursuri de zi şi începerea în acelaşi an calendaristic a unei alte forme de învăţământ postuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	19
se află în perioada de 60 de zile de la finalizarea cursurilor învăţământului obligatoriu sau, după caz, de la absolvirea cursurilor de zi ale învăţământului preuniversitar, universitar la nivelul studiilor universitare de licenţă sau de master şi postuniversitar la nivel de masterat, organizate potrivit legii, cu sau fără examen de absolvire, în vederea angajării ori, după caz, trecerii în şomaj, 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 şi perfecţionare profesională din iniţiativa angajatorului sau la care acesta şi-a dat acordul, organizate în condiţiile legii	21
se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învăţământului medical superior, organizat potrivit legii, cu examen de licenţă organizat în prima sesiune, şi începerea primului rezidenţiat după absolvire	22

MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECŢIEI SOCIALE ŞI PERSOANELOR VÂRSTNICE

AGENŢIA NAŢIONALĂ PENTRU PLĂŢI ŞI INSPECŢIE SOCIALĂ

CERTIFICARE

PRIMAR

L.S.

CERERE

pentru

acordarea indemnizaţiei de creştere a copilului / stimulentului de inserţie / indemnizaţiei lunare / sprijinului lunar şi alocaţiei de stat pentru copii

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

Stimaţi cetăţeni, Statul român, în conformitate cu prevederile constituţionale, doreşte să vă ajute să depăşiţi momentele speciale prin care treceţi, dvs. şi familia dvs. Pentru aceasta vă adresăm rugămintea să citiţi cu foarte multă atenţie formularul şi să completaţi cu sinceritate toate datele solicitate, conform indicaţiilor de mai jos.

În cazul în care se solicită şi alocaţia de stat se va completa un singur formular.

A. Acest capitol al cererii se completează de către solicitant. Dacă solicitantul este persoana îndreptăţită sau reprezentantul familiei, datele se vor completa la Cap. C.

Subsemnatul/a

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume _____

Prenume _____

Cetăţenie ☐ **Română sau** ☐ **(ţara)** .....

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

eliberat de _____ **la data de** __ __ (z z) (l l) (a a)

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

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

Strada _____

Nr. _____ **Bl.** _____ **Sc.** _____ **Apart.** _____ **Sector** ____

Localitatea _____ **Judeţ** _____

A3. SOLICITANTUL ARE REŞEDINŢA (locul de şedere obişnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:

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

A4. ADRESA DE REŞEDINŢĂ SAU CORESPONDENŢĂ A SOLICITANTULUI:

Strada _____

Nr. _____ **Bl.** _____ **Sc.** _____ **Apart.** _____ **Sector** ____

Localitatea _____ **Judeţ** _____

A5. DATE DE CONTACT:

Telefon _____

Mobil _____ **Fax** _____

E-mail _____

B. ÎN CONFORMITATE CU PREVEDERILE LEGALE, SOLICITANTUL POATE FI:

☐ **Persoană îndreptăţită**

☐ **Reprezentant legal al persoanei îndreptăţite**

☐ **Mandatar al persoanei îndreptăţite**

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 PROFESIONALA A SOLICITANTULUI / PERSOANEI INDREPTAȚITE

☐ 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 pisicultura ☐ Venituri realizate in 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 perioadei asimilate conf. Anexei 1 în perioada ; 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 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
- ☐ Tutore
- ☐ Părinte adoptiv
- ☐ Persoană care are în încredințare copil
- ☐ Persoană care are copilul în plasament
- ☐ 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
- ☐ Tutore
- ☐ Părinte adoptiv
- ☐ Persoană care are în încredințare copil
- ☐ Persoană care are copilul în plasament
- ☐ 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
- ☐ Tutore
- ☐ Părinte adoptiv
- ☐ Persoană care are în încredințare copil
- ☐ Persoană care are copilul în plasament
- ☐ 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
- ☐ Tutore
- ☐ Părinte adoptiv
- ☐ Persoană care are în încredințare copil
- ☐ Persoană care are copilul în plasament
- ☐ 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)

(*) Pentrul cetățenii români:		(*)Pentru cetățenii 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.

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 proprie răspundere că datele şi informaţiile prezentate corespund realităţii.

K. Prin prezenta cerere sunteţi informat că datele cu caracter personal sunt preluate în scopul şi pentru îndeplinirea atribuţiilor legale ale instituţiei.

Am luat la cunoştinţă că informaţiile din prezenta cerere şi din actele ataşate la aceasta vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor regulamentului (UE) 2016/679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal, şi libera circulaţie a acestor date.

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** _____ (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

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** _____ _____ ; ☐ **în UE sau SEE, Elveția** **în perioada** _____ _____ (z z) (l l) (a a) (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.

Prin prezenta cerere sunteți informat că datele cu caracter personal sunt preluate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Data

Semnătura solicitantului

ANEXA – PERIOADE ASIMILATE

Perioade asimilate:	Cod
au beneficiat de indemnizaţie de şomaj, stabilită conform legii, sau a realizat perioade de stagiu de cotizare în sistemul public de pensii, în condiţiile prevăzute de actele normative cu caracter special care reglementează concedierile colective	01
s-au aflat în evidenţa agenţiilor judeţene pentru ocuparea forţei de muncă, respectiv a municipiului Bucureşti, în vederea acordării indemnizaţiei de şomaj	02
au beneficiat de concedii şi de indemnizaţii de asigurări sociale de sănătate prevăzute de Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile şi indemnizaţiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările şi completările ulterioare	03
au beneficiat de concedii medicale şi de indemnizaţii pentru prevenirea îmbolnăvirilor şi recuperarea capacităţii de muncă, exclusiv pentru situaţiile rezultate ca urmare a unor accidente de muncă sau boli profesionale în baza Legii 346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă şi boli profesionale, republicată	04
au beneficiat de pensie de invaliditate, în condiţiile legii	05
se află în perioada de întrerupere temporară a activităţii, din iniţiativa angajatorului, fără încetarea raportului de muncă, pentru motive economice, tehnologice, structurale sau similare, potrivit legii	06
au beneficiat de concediu şi indemnizaţia lunară pentru creşterea copilului	07
au beneficiat de concediu şi indemnizaţie lunară pentru creşterea sau, după caz, pentru îngrijirea copilului cu handicap	08
au beneficiat de concediu fără plată pentru creşterea copilului	09
se află în perioada de 3 luni de la încetarea unui contract de muncă pe durată determinată şi începerea unui alt contract de muncă pe durată determinată, aşa cum este aceasta definită de Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările şi completările ulterioare	10
şi-au însoţit soţul/soţia 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 întrerupere, cursurile de zi ale învăţământului preuniversitar, inclusiv în cadrul programului "A doua şansă", sau, după caz, universitar la nivelul studiilor universitare de licenţă ori de master, precum şi ale învăţământului postuniversitar la nivel de masterat, organizate potrivit legii, în ţară sau în străinătate, într-un domeniu recunoscut de Ministerul Educaţiei, Cercetării, Tineretului şi Sportului, cu excepţia situaţiei de întrerupere a cursurilor din motive medicale	13
au calitatea de doctorand, în condiţiile prevăzute de Legea educaţiei naţionale nr.1/2011, cu modificările şi completările ulterioare	14
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ preuniversitar şi începerea în acelaşi an calendaristic a unei alte forme de învăţământ preuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	15
se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învăţământului preuniversitar, organizat potrivit legii şi începerea învăţământului universitar, cursuri de zi, în acelaşi an calendaristic	16
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ universitar, cursuri de zi, cu sau fără examen de licenţă sau de diplomă şi începerea în acelaşi an calendaristic a unei alte forme de învăţământ universitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	17
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ universitar, la nivelul studiilor universitare de licenţă sau de master, precum şi ale învăţământului postuniversitar la nivel de masterat, cursuri de zi, şi începerea, în acelaşi an calendaristic, a unei alte forme de învăţământ universitar la nivelul studiilor universitare de licenţă sau de master, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	18
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ postuniversitar, cursuri de zi şi începerea în acelaşi an calendaristic a unei alte forme de învăţământ postuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	19
se află în perioada de 60 de zile de la finalizarea cursurilor învăţământului obligatoriu sau, după caz, de la absolvirea cursurilor de zi ale învăţământului preuniversitar, universitar la nivelul studiilor universitare de licenţă sau de master şi postuniversitar la nivel de masterat, organizate potrivit legii, cu sau fără examen de absolvire, în vederea angajării ori, după caz, trecerii în şomaj, 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 şi perfecţionare profesională din iniţiativa angajatorului sau la care acesta şi-a dat acordul, organizate în condiţiile legii	21
se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învăţământului medical superior, organizat potrivit legii, cu examen de licenţă organizat în prima sesiune, şi începerea primului rezidenţiat după absolvire	22