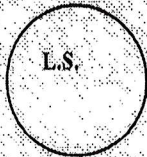




MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI  
SOCIALE ȘI PERSOANELOR VÂRSTINICE

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU  
PLAȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

CERTIFICARE PRIMAR



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.

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:

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. 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 \_\_\_\_\_

**A6. STAREA CIVILĂ A SOLICITANTULUI** Despărțit în fapt  Necăsătorit (ă) Căsătorit (ă) Divorțat (ă) Văduv (ă) Unione consensuală**A7. SITUAȚIA ȘCOLARĂ A SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE** Fără studii  Generale  Medii  Superioare**A8. DACĂ SOLICITANTUL ESTE PERSOANĂ CU DIZABILITATE:** NU  DA (se vor atașa actele doveditoare: mandat poștal/extras de cont/decizie/adeverință, etc.)**B. ÎN CONFORMITATE CU PREVEDERILE LEGALE, SOLICITANTUL POATE FI:**

- Persoană îndreptățită  
 Reprezentant legal al persoanei îndreptățite  
 Mandatar al persoanei îndreptățite

Pentru

**C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDEPTĂTITE \*:**

Nume \_\_\_\_\_  
 Prenume \_\_\_\_\_  
 Cetățenie  Română sau  (țara) \_\_\_\_\_  
 CNP \_\_\_\_\_ Act identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_  
 eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_

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

**C2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE ALE PERSOANEI ÎNDEPTĂTITE \*:**

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

**C3. PERSOANA ÎNDEPTĂTITĂ ARE RESEDINȚĂ ÎN AFARA ROMÂNIEI \*:**

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

**C4. ADRESA DE RESEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ ALE PERSOANEI ÎNDEPTĂTITE \*:**

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 ÎNDEPTĂTITE**

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 NASTERII 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 și asimilate salariilor  Venituri din activități independente  Venituri din activități agricole, silvicultură și piscicultură  Venituri realizate în perioadele asimilate

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

NU  DA - se va menționa CODUL \_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_  
 perioadei asimilate conf. \_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_  
 Anexa 1

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

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

În temeiul (în de creștere a copilului până la vârsta de:

- DOI ANI  TREI ANI (copil cu dizabilitate)
- Simultan de înscriere
- Îndemnizație lunară pentru îngrijirea copilului cu vârsta între 3 - 7 ANI (copil cu dizabilitate)
- Îndemnizație 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 COPIL:**

1. Nume și prenume \_\_\_\_\_

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

Pentru copilul sau 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 identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

Pentru copilul sau 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 identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

Pentru copilul sau 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 identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

Pentru copilul sau 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 cetățenii români:		(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:	
CN-Certificat de naștere	P-pașaport	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 rezidență
CI-carte de identitate		PS TL-permis de ședere pe termen lung	CRP-carte de rezidență permanentă

# FI. ALTI COPII AFLATI ÎN ÎNTRETINERE

1. Numele și prenumele \_\_\_\_\_

Cod numeric personal \_\_\_\_\_

Act de identitate/act doveditor \* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Pentru copilul sus menționat, solicitantul are calitatea de:

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

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

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

<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Da, mama în perioada _____ - _____
	<input type="checkbox"/> Da, tata în perioada _____ - _____

2. Numele și prenumele \_\_\_\_\_

Cod numeric personal \_\_\_\_\_

Act de identitate/act doveditor \* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Pentru copilul sus menționat, solicitantul are calitatea de:

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

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

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

<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Da, mama în perioada _____ - _____
	<input type="checkbox"/> Da, tata în perioada _____ - _____

3. Numele și prenumele \_\_\_\_\_

Cod numeric personal \_\_\_\_\_

Act de identitate/act doveditor \* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Pentru copilul sus menționat, solicitantul are calitatea de:

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

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

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

<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Da, mama în perioada _____ - _____
	<input type="checkbox"/> Da, tata în perioada _____ - _____

4. Numele și prenumele \_\_\_\_\_

Cod numeric personal \_\_\_\_\_

Act de identitate/act doveditor \* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Pentru copilul sus menționat, solicitantul are calitatea de:

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

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

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

<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Da, mama în perioada _____ - _____
	<input type="checkbox"/> Da, tata în perioada _____ - _____

(*) Pentru cetățenii români: CN-Certificat de naștere BI-buletin de identitate CI-carte de identitate P-pașaport CIP-carte de identitate provizorie	(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi: CN-Certificat de naștere 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
--	---



# DECLARAȚIE

## A CELUI ALT PĂRINTE (SOT/SOTIE AL/A PERSOANEI ÎNDRĂPĂȚITE)

Subsemnatul (a)

### A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume \_\_\_\_\_

Prenume \_\_\_\_\_

Cetățenie  Română sau  ((ara) \_\_\_\_\_

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

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

### 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 \_\_\_\_\_

Mobill \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Declar următoarele:

A. AM RESEDINȚA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:

NU  DA

B. LUCREZ ÎN AFARA ROMÂNIEI:

NU  DA

C. 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 \_\_\_\_\_

D. Am 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 \_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_

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

NU  DA

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

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

ANEXA - PERIOADE ASIMILATE