

T

MINISTERUL MUNCII
ȘI JUSTIȚIEI SOCIALE

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU PLĂȚI
ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

CERTIFICARE PRIMAR
(L.S.)

CERERE

pentru acordarea indemnizației de creștere a copilului/
stimulentului de inserție/indemnizației lunare/sprrijinului
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.

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 de

Seria

Nr.

identitate*)

eliberat de

la data de

z z l l a a

*) Pentru cetățenii români

BI - buletin de identitate

CI - carte de identitate

CIP - carte de identitate provizorie

P - pașaport

*) 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 REȘEDINȚĂ (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 de _____ Seria _____ Nr. _____
identitate*)

eliberat de _____ la data de _____
z z l l a a

*) Pentru cetățenii români

BI - buletin de identitate

CI - carte de identitate

CIP - carte de identitate provizorie

P - pașaport

*) Pentru cetățenii străini

sau apatrizi:

PST - permis de ședere temporară

PSTL - permis de ședere pe termen lung

DI - document de identitate

CR - carte de rezidență

CRP - carte de rezidență permanentă

C2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE ALE PERSOANEI 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 CORRESPONDENȚĂ 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 PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI/PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE

☐ Elev*)

☐ Student*)

☐ Lucrător agricol*)

☐ Independent*)

☐ Salariat*)

☐ Șomer*)

☐ Lucrător ocazional

☐ Pensionar*)

☐ Fără loc de muncă

☐ Casnic(ă)

☐ Altele

*) Se vor atașa adeverințe, după caz, de la unitatea școlară, angajator, organe competente

D2. DACĂ LUCREAZĂ ÎN AFARA ROMÂNIEI? ☐ NU ☐ DA

D3. DACĂ A LUCRAT 12 LUNI SUCCESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI, ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI*):

☐ NU

☐ DA

☐ în România

în perioada _____

☐ în UE sau

în perioada _____

SEE, 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 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 NAȘTERII COPILULUI*):

☐ NU

☐ DA - se va menționa _____

CODUL perioadei asimilate conf. _____

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)
- ☐ Indemnizația 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. COPII:

1. Nume și prenume _____

Cod numeric personal _____

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 _____

Cod numeric personal _____

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 _____

Cod numeric personal _____

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 _____

Cod numeric
personal _____

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)

*) Pentru cetățenii români

BI - buletin de identitate

CI - carte de identitate

CIP - carte de identitate provizorie

P - pașaport

*) 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

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 _____
(zz) (ll) (aa) (zz) (ll) (aa)

☐ A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada

de la _____ până la _____
(zz) (ll) (aa) (zz) (ll) (aa)

☐ A beneficiat de stimulent lunar/de inserție în perioada

de la _____ până la _____
(zz) (ll) (aa) (zz) (ll) (aa)

☐ A beneficiat de indemnizația lunară în perioada

de la _____ până la _____
(zz) (ll) (aa) (zz) (ll) (aa)

☐ A beneficiat de sprijin lunar în perioada

de la _____ până la _____
(zz) (ll) (aa) (zz) (ll) (aa)

☐ Nu a beneficiat de indemnizația de maternitate/indemnizația de creștere a copilului/stimulent lunar/de inserție/indemnizație 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 declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

K. Prin prezenta cerere sunteți informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate 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

DECLARAȚIE
A CELUIILALT PĂRINTE (SOȚ/SOȚIE AL/A PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE)

Subsemnatul(a)

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume _____
Prenume _____
Cetățenie ☐ Română sau ☐ (țara)
CNP _____ Act de _____ Seria _____ Nr. _____
identitate*) _____
eliberat de _____ la data de _____
z z l l a a

*) Pentru cetățenii români

BI - buletin de identitate

CI - carte de identitate

CIP - carte de identitate provizorie

P - pașaport

*) 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 _____

Mobil _____

Fax _____

E-mail _____

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 _____

L ☐ 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 _____ în perioada _____
CODUL perioadei _____ în perioada _____
asimilate conf. _____ în perioada _____
Anexei 1

F. BENEFICIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/STIMULENT (LUNAR/
DE INSERȚIE) ☐ NU ☐ DA

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

Prin prezenta cerere sunteți informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate 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

ANEXĂ

PERIOADE ASIMILATE

Perioade asimilate:	Cod
au beneficiat de indemnizație de șomaj, stabilită conform legii, sau a realizat perioade de stagiu de cotizare în sistemul public de pensii, în condițiile prevăzute de actele normative cu caracter special care reglementează concedierile colective	01
s-au aflat în evidența agențiilor județene pentru ocuparea forței de muncă, respectiv a municipiului București, în vederea acordării indemnizației de șomaj	02
au beneficiat de concedii și de indemnizații de asigurări sociale de sănătate prevăzute de <u>Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005</u> privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin <u>Legea nr. 399/2006</u> , cu modificările și completările ulterioare	03
au beneficiat de concedii medicale și de indemnizații pentru prevenirea îmbolnăvirilor și recuperarea capacității de muncă, exclusiv pentru situațiile rezultate ca urmare a unor accidente de muncă sau boli profesionale în baza <u>Legii nr. 346/2002</u> privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale, republicată	04
au beneficiat de pensie de invaliditate, în condițiile legii	05
se află în perioada de întrerupere temporară a activității, din inițiativa angajatorului, fără încetarea raportului de muncă, pentru motive economice, tehnologice, structurale sau similare, potrivit legii	06
au beneficiat de concediu și indemnizația lunară pentru creșterea copilului	07
au beneficiat de concediu și indemnizație lunară pentru creșterea sau, după caz, îngrijirea copilului cu handicap	08
au beneficiat de concediu fără plată pentru creșterea copilului	09
se află în perioada de 3 luni de la încetarea unui contract de muncă pe durată determinată și începerea unui alt contract de muncă pe durată determinată, așa cum este aceasta definită de <u>Legea nr. 53/2003</u> - Codul Muncii, cu modificările și completările ulterioare	10
și-au însoțit soțul/soția 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