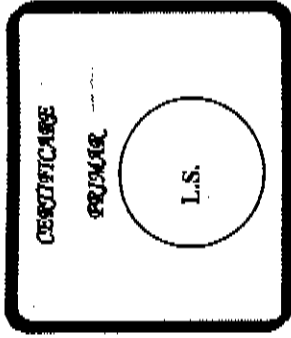


MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI
SOCIALE ȘI PENSIONELOR / AGENTIA NAȚIONALĂ CENTRU
ELAFI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

AGENTIA NAȚIONALĂ CENTRU
ELAFI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ



CERERE

pentru

acordarea indemnizației de creștere a copilului / stimulențului de inserție /
indemnizației lunare / sprijinului lunar și alocăției de stat pentru copii

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

Stimați cetățeni, Statul român, în conformitate cu prevederile constituționale, dorește să vă ajute să depășiți momentele speciale prin care treceți, dvs. și familia dvs. Pentru aceasta vă adresăm rugămintea să citiți cu foarte multă atenție formularul și să completați cu sinceritate toate datele solicitate, conform indicațiilor de mai jos.

În cazul în care se solicită și alocăția de stat se va completa un singur formular.

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

Subsemnatul/a

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

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

Pașaport cetățean român
 Pașaport
 Carte de identitate
 Carte de identitate provizorie
 DI - document de identitate
 PSI - permis de ședere temporar
 PSI - permis de ședere pe termen lung
 CRP - carte de rezidență permanentă

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

Strada _____
 Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____
 Localitatea _____ Județ _____

A3. SOLICITANTUL ARE RESEDINTA (locul de sedere obisnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:

NU DA, în localitatea _____ țara _____

A4. ADRESA DE RESEDINȚĂ 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 îndreptătită

C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE *

Nume _____
Prenume _____
Cetățenie Română sau (fara) Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____
CNP _____ eliberat de _____ la data de _____
(*) Pentru cetățenii români:
BI - buletin de identitate P - pasaport *
CI - carte de identitate CIP - carte de identitate provizorie
C) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:
PSI - permis de ședere temporară Di - document de identitate
PSTL - permis de ședere pe termen lung CRP - carte de rezidență
CRP - carte de rezidență permanentă

C2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE *

Strada _____
Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____
Localitatea _____ Județ _____

C3. PERSOANA ÎNDREPTĂTITĂ ARE RESEDINȚA ÎN AFARA ROMÂNIEI *

NU DA, în localitatea _____ țara _____

C4. ADRESA DE RESEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE *

Strada _____
Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____
Localitatea _____ Județ _____

C5. DATE DE CONTACT *

Mobil _____ Telefon _____
E-mail _____ Fax _____

C6. SITUAȚIA ȘCOLARĂ *

Fără studii Generale Medii Superioare

C7. DACĂ ESTE PERSOANĂ CU DIZABILITATE *

NU DA (se vor atașa actele doveditoare: mandat postal/extras de cont/decizie/adeverință, etc)

D1. SITUAȚIA PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE

Elev* Student* Lucrător agricol Independent
 Salariat* Șomer* Lucrător ocazional Pensionar*
 Fără loc de muncă Casnic (ă)
*Se vor atașa adeverințe, după caz, de la unitatea școlară, angajator, organe competente
Altele.....

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 atașază 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, silvicultura și pescărie 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 _____
Anexel 1

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

Vă rog să aprobați acordarea următoarelor drepturi:

Indemnizația de creștere a copilului până la vârsta de:

DOU ANI TREI ANI (copil cu dizabilitate)

Stimulent de înscriere

Indemnizație lunară pentru îngrijirea copilului cu vârsta între 3 - 7 ANI (copil cu dizabilitate)

Indemnizație lunară pentru program de lucru redus

Sprijin lunar pentru îngrijire copil 0 - 3(2) ANI

Sprijin lunar pentru îngrijire copil 3(2) - 7 ANI

Alocația de stat pentru copii

E. PENTRU COPII:

1. Nume și prenume _____

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

- Părinte Persoană care are în încredințare copil
 Tutore Persoană care are copilul în plasament
 Părinte adoptiv Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu dizabilitate:

Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

2. Nume și prenume _____

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

- Părinte Persoană care are în încredințare copil
 Tutore Persoană care are copilul în plasament
 Părinte adoptiv Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu dizabilitate:

Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

3. Nume și prenume _____

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

- Părinte Persoană care are în încredințare copil
 Tutore Persoană care are copilul în plasament
 Părinte adoptiv Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu dizabilitate:

Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

4. Nume și prenume _____

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

- Părinte Persoană care are în încredințare copil
 Tutore Persoană care are copilul în plasament
 Părinte adoptiv Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu dizabilitate:

Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

(*) Pentru cetățenii români:

CN-Certificat de naștere

BI-buletin de identitate

P-pasaport

CI-carte de identitate

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 CEECUIACT PĂRINTE (SOȘ/SOȚIE AL/A PERSOANEI ÎNDRĂGĂȘITE)

Subsemnatul (a)

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume _____
Prenume _____
Cetățenie Rămână sau (țara)
CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____
eliberat de _____ la data de _____

(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi: DI-document de identitate
BI-buletin de identitate P-pasaport 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

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

Strada _____
Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____
Localitatea _____ Județ _____

A3. ADRESA DE RESEDINȚĂ 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 RESEDINȚA (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 NASTERII COPILULUI*?

NU DA { în România în perioada _____
 în UE sau SEE, Elveția în perioada _____

E. AM 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 _____
Anexei 1 _____ în perioada _____

F. BENEFICIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/STIMULENȚ (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

Cod	Perioade asimilate:
01	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 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 Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, 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 Legii 346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale, republicată
04	au beneficiat de pensii 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 concedii și indemnizație lunară pentru creșterea copilului
07	au beneficiat de concedii și indemnizație lunară pentru creșterea copilului
08	au beneficiat de concedii 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 Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, 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 prizoneriat
12	frecventează, fără întrerupere, cursurile de zi ale învățământului preuniversitar, inclusiv în cadrul programului "A doua șansă", sau, după caz, universitar la nivelul studiilor universitare de licență ori de master, precum și ale învățământului postuniversitar la nivel de masterat, organizate potrivit legii, în țară sau în străinătate, într-un domeniu recunoscut de Ministerul Educației, Cercetării, Tineretului și Sportului, cu excepția situației de întrerupere a cursurilor din motive medicale
13	au calitatea de doctorand, în condițiile prevăzute de Legea educației naționale nr.1/2011, cu modificările și completările ulterioare
14	se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ preuniversitar și începerea în același an calendaristic a unei alte forme de învățământ preuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere
15	se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învățământului preuniversitar, organizat potrivit legii și începerea învățământului universitar, cursuri de zi, în același an calendaristic
16	se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ universitar, cursuri de zi, cu sau fără examen de licență sau de diplomă și începerea în același an calendaristic a unei alte forme de învățământ universitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere
17	se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ universitar, la nivelul studiilor universitare de licență sau de master, precum și ale învățământului postuniversitar la nivel de masterat, cursuri de zi, și începerea, în același an calendaristic, a unei alte forme de învățământ universitar la nivelul studiilor universitare de licență sau de master, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere
18	se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ postuniversitar, cursuri de zi și începerea în același an calendaristic a unei alte forme de învățământ postuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere
19	se află în perioada de 60 de zile de la finalizarea cursurilor învățământului obligatoriu sau, după caz, de la absolvirea cursurilor de zi ale învățământului preuniversitar, universitar la nivelul studiilor universitare de licență sau de master și postuniversitar la nivel de masterat, organizate potrivit legii, cu sau fără examen de absolvire, în vederea angajării ori, după caz, trecerii în șomaj, calculate începând cu data de 1 a lunii următoare finalizării studiilor
20	au beneficiat de concedii fără plată pentru a participa la cursuri de formare și perfecționare profesională din inițiativa angajatorului sau la care acesta și-a dat acordul, organizate în condițiile legii
21	se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învățământului medical superior, organizat potrivit legii, cu examen de licență organizat în prima sesiune, și începerea primului rezidențiat după absolvire
22	

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

ADEVERINȚĂ*

nr.

Se adeverește prin prezenta că

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

cu domiciliul în:

Strada _____
 Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____
 Localitatea _____
 Județ _____

având în instituția noastră calitatea de**:

de la data de _____

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

- a beneficiat de indemnizație de maternitate în perioada: _____
- cele 42 de zile din concediul de lăuzie se împlinesc în data de: _____
- a beneficiat de indemnizație pentru creșterea copilului în perioada: _____

Se aprobă concediul pentru creșterea copilului începând cu data de: _____

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

(**) Se va trece calitatea persoanei. De ex. salariat cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată/determinată, șomer, pensionar de invaliditate, etc.

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

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

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

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