



MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI,
PROTECȚIEI SOCIALE ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

AGENȚIA NAȚIONALĂ
PENTRU PLĂȚI ȘI
INSPECȚIE SOCIALĂ

CERTIFICARE PRIMAR

L.S.

CERERE

pentru
acordarea indemnizației de creștere a copilului/stimulentului de inserție/
indemnizației lunare/ sprijinului lunar și alocației de stat pentru copii

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

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

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

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

Subsemnatul/a

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume _____

Prenume _____

Cetățenie Română sau țara _____

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

eliberat de _____ la data de _____
(z / / / / / /)

(*) 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 RESEDINȚA (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: Persoana îndreptățită Reprezentant legal al persoanei îndreptățite Mandatar al persoanei îndreptățite**PENTRU:**

C. Date privind persoana îndreptățită

C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE*:

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

(*) Pentru cetățenii români:

BI - buletin de identitate P - pașaport
 CI - carte de identitate
 CIP - carte de identitate provizorie

(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

PST - permis de ședere temporară CR - carte de rezidență
 PSTL - permis de ședere pe termen lung CRP - carte de rezidență permanentă
 DI - document de identitate

C2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL 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 A PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE*:

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

C5. DATE DE CONTACT*:

Mobil _____ E-mail _____
 Telefon _____ Fax _____

C7. SITUAȚIA ȘCOLARĂ*: Fără studii Generale Medii Superioare

C8. 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 Casnic(ă)
 Salarizat* Șomer* Lucrător ocazional Pensionar* Fără loc de muncă

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 ULTIMILE 24 DE 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)

* se atașează adeverință de la angajator (cu specificarea CUI pentru România)

D4. ÎN CELE 12 LUNI SUCCESIVE LUCRATE AM REALIZAT VENITURI DIN

Venituri din salarii și asimilate salariilor Venituri din activități independente Venituri din activități agricole, silvicultură și piscicultură Venituri realizate în perioade asimilate

D5. DACĂ A FOST 12 LUNI SUCCESIVE DIN ULTIMILE 24 DE LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI*?

NU DA - se va menționa CODUL perioadei asimilate conform Anexei 1

_____ în perioada _____
 _____ în perioada _____
 _____ în perioada _____
(z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)

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

Vă rog să aprobați acordarea următoarelor drepturi:

- Indemnizația de creștere a copilului până la vârsta de:

- DOI ANI TREI ANI (copil cu dizabilitate) Stimulent de inserție
 Indemnizație lunară pentru îngrijirea copilului cu vârsta între 3 - 7 ani (copil cu dizabilitate)
 Indemnizație lunară pentru program de lucru redus
 Sprijin lunar pentru îngrijire copil 0 - 3(2) ANI Sprijin lunar pentru îngrijire copil 3(2) - 7 ANI
 Alocația de stat pentru copii

E. PENTRU COPIII

1. Numele și prenumele: _____

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. Numele și prenumele: _____

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. Numele și prenumele: _____

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. Numele și prenumele: _____

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 P - pașaport
BI - buletin de identitate CIP - carte de identitate provizorie
CI - carte de identitate

(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

CN - certificat de naștere DI - document de identitate
PST - permis de ședere temporară CR - carte de rezidență
PSTL - permis de ședere pe termen lung CRP - carte de rezidență permanentă

G. MODALITATEA DE PLATĂ

Mandat poștal

În cont bancar

Altele.....

Nume titular cont _____

Nr. cont bancar _____

Deschis la banca _____

H. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

A beneficiat de indemnizația de maternitate în perioada de la _____ până la _____

A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada de la _____ până la _____

A beneficiat de stimulent lunar/de inserție în perioada de la _____ până la _____

A beneficiat de indemnizația lunară în perioada de la _____ până la _____

A beneficiat de sprijin lunar în perioada de la _____ până la _____

Nu a beneficiat de indemnizația de maternitate/indemnizația de creștere a copilului/stimulent lunar/de inserție/indemnizația lunară/sprijin lunar

I. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

Este asistent personal

Beneficiază de indemnizația prevăzută la art. 42 din Legea nr. 448/2006

Nu este asistent personal

Nu beneficiază de indemnizația prevăzută la art. 42 din Legea nr. 448/2006

J. Persoana îndreptățită se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului și locuiește împreună cu acesta nefiind încredințat sau dat în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau serviciu public.

K. Cunoscând prevederile Codului penal cu privire la falsul în declarații, respectiv faptul că 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

Data,

.....

Semnătura solicitantului,

.....

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

Subsemnatul(a)

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume _____

Prenume _____

Cetățenie Română sau țara

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

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

(*) Pentru cetățenii români:

BI - buletin de identitate
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
CIN - certificat de înregistrare

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:

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

NU DA

B. LUCREZ ÎN AFARA ROMÂNIEI: NU DA

C. AM LUCRAT ÎN ULTIMILE 12 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)

D. AM FOST ÎN ULTIMILE 12 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE

NU DA - se va menționa
CODUL perioadei
asimilate conform
Anexei 1

_____	în perioada	_____	_____
_____	în perioada	_____	_____
_____	în perioada	_____	_____
_____	în perioada	_____	_____

(z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)

E. BENEFICIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/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

PERIOADE ASIMILATE

Perioade asimilate	Cod
Au beneficiat de indemnizație de șomaj, stabilită conform legii, sau au 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 OUG nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea 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 prof. în baza Lg. 346/2002 priv. asigurarea pt. accidentele 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 indemnizația 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 Legea nr. 53/2003 - 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
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, organizat 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 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 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 de licență sau de master și postuniversitar la nivel de masterat organizate conform 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 concediu 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