ANEXA Nr. 1 (Anexa nr. 1 la normele metodologice)

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

(*) Pentru cetățeni români:		(*)Pentru cetățeni 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. 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

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

☐ Persoană îndreptățită

☐ Reprezentant legal al persoanei îndreptățite

☐ Mandatar al persoanei îndreptățite

Pentru

cerere pentru acordare indemnizatie

C. Date privind persoana îndreptățită

C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE *:

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

(*) Pentru cetățeni români:		(*) Pentru cetățeni 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 ÎNDREPTĂTITE *:

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

C3. PERSOANA ÎNDREPTĂTITĂ ARE REȘEDINȚA ÎN AFARA ROMÂNIEI *:

☐ NU ☐ DA, în localitatea _____ țara _____

C4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE *:

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 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, silvicultura și piscicultura ☐ 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. Anexei 1 în perioada ; în perioada

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

cerere

pentru acordare indemnizatie

Vă rog să aprobaţi acordarea următoarelor drepturi:

Indemnizaţia de creştere a copilului până la vârsta de:

☐ DOI ANI ☐ TREI ANI (copil cu dizabilitate)

☐ Stimulent de inserţie

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

☐ Indemnizaţie 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

☐ Alocaţia de stat pentru copii

E. PENTRU COPII:

1. Nume şi prenume

CNP Act identitate* Seria Nr

Pentru copilul sus menţionat, persoana îndreptăţită are calitatea de:

☐ Părinte ☐ Persoană care are în încredinţare copil

☐ Tutore ☐ Persoană care are copilul în plasament

☐ Părinte adoptiv ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgenţă

Copilul este persoană cu dizabilitate:

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

2. Nume şi prenume

CNP Act identitate* Seria Nr

Pentru copilul sus menţionat, persoana îndreptăţită are calitatea de:

☐ Părinte ☐ Persoană care are în încredinţare copil

☐ Tutore ☐ Persoană care are copilul în plasament

☐ Părinte adoptiv ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgenţă

Copilul este persoană cu dizabilitate:

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

3. Nume şi prenume

CNP Act identitate* Seria Nr

Pentru copilul sus menţionat, persoana îndreptăţită are calitatea de:

☐ Părinte ☐ Persoană care are în încredinţare copil

☐ Tutore ☐ Persoană care are copilul în plasament

☐ Părinte adoptiv ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgenţă

Copilul este persoană cu dizabilitate:

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

4. Nume şi prenume

CNP Act identitate* Seria Nr

Pentru copilul sus menţionat, persoana îndreptăţită are calitatea de:

☐ Părinte ☐ Persoană care are în încredinţare copil

☐ Tutore ☐ Persoană care are copilul în plasament

☐ Părinte adoptiv ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgenţă

Copilul este persoană cu dizabilitate:

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

C) Pentru cetăţenii români:		C) Pentru cetăţenii străini sau apatrizi:	
CN-Certificat de naştere		CN-Certificat de naştere	D-document de identitate
BI-buletin de identitate	P-paşaport	PST-permis de şedere temporară	CR-carte de rezidenţă
CI-carte de identitate	CIP-carte de identitate provizorie	PSTL-permis de şedere pe termen lung	CRP-carte de rezidenţă permanentă

cerere

pentru acordare indemnizatie

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 (zz ll aa) până la (zz ll aa)
- ◯ A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada de la (zz ll aa) până la (zz ll aa)
- ◯ A beneficiat de stimulent lunar/de inserție în perioada de la (zz ll aa) până la (zz ll aa)
- ◯ A beneficiat de indemnizația lunară în perioada de la (zz ll aa) până la (zz ll aa)
- ◯ A beneficiat de sprijin lunar în perioada de la (zz ll aa) până la (zz ll aa)
- ◯ Nu a beneficiat de indemnizația de maternitate/indemnizația de creștere a copilului/stimulent lunar/de inserție/indemnizația 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 faptul că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau unei instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe propria răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data _____

Semnătura solicitantului _____

cerere pentru acordare indemnizatie

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

(*) Pentru cetățeni români:		(*) Pentru cetățeni 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 (z z l l a a) – (z z l l a a)
☐ 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 – (z z l l a a)

în perioada – (z z l l a a)

în perioada – (z z l l a a)

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.

Data **Semnătura**

_____ _____