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 z) (l l) (a a)

(*) Pentrul 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

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

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** _____ (z z / l l / a a)

(*) Pentrul 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 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 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 INDREPTĂȚITE

☐ **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 si asimilate salariilor** ☐ **Venituri din activități independente** ☐ **Venituri din activitati agricole, silvicultura si** ☐ **Venituri realizate in 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

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)

(*) Pentrul cetăţenii români:		(*)Pentru cetăţenii străini sau apatrizi:	
CN-Certificat de naştere		CN-Certificat de naştere	DI-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

F. MODALITATEA DE PLATĂ

◯ **Mandat poştal**

◯ **În cont bancar**

Nume titular cont

Număr cont bancar

Deschis la banca

◯ **Altele** .....

G. PERSOANA ÎNDREPTĂŢITĂ

◯ **A beneficiat de indemnizaţia de maternitate în perioada**
de la (z z) (l l) (a a) **până la** (z z) (l l) (a a)

◯ **A beneficiat de indemnizaţia de creştere a copilului în perioada**
de la (z z) (l l) (a a) **până la** (z z) (l l) (a a)

◯ **A beneficiat de stimulent lunar/de inserţie în perioada**
de la (z z) (l l) (a a) **până la** (z z) (l l) (a a)

◯ **A beneficiat de indemnizaţia lunară în perioada**
de la (z z) (l l) (a a) **până la** (z z) (l l) (a a)

◯ **A beneficiat de sprijin lunar în perioada**
de la (z z) (l l) (a a) **până la** (z z) (l l) (a a)

◯ **Nu a beneficiat de indemnizaţia de maternitate/indemnizaţia de creştere a copilului/stimulent lunar/de inserţie/indemnizaţia lunară/sprijin lunar**

H. PERSOANA ÎNDREPTĂŢITĂ

◯ **Este asistent personal**

◯ **Beneficiază de indemnizaţia prevăzută la art. 42 din Legea nr.448/2006**

◯ **Nu este asistent personal**

◯ **Nu beneficiază de indemnizaţia prevăzută la art. 42 din Legea nr.448/2006**

I. Persoana îndreptăţită se ocupă de creşterea şi îngrijirea copilului şi locuieşte împreună cu acesta, copilul nefiind încredinţat 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 declaraţii, respectiv faptul că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau unei instituţii de stat se pedepseşte cu închisoare, declar pe proprie răspundere că datele şi informaţiile prezentate corespund realităţii.

Data _____

Semnătura solicitantului _____

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** _____ (z z) (l l) (a a)

(*) Pentrul 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

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** _____ _____

☐ **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** _____ _____

_____ **în perioada** _____ _____

_____ **în perioada** _____ _____

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** _____

ANEXA – PERIOADE ASIMILATE

Perioade asimilate:	Cod
au beneficiat de indemnizaţie de şomaj, stabilită conform legii, sau a realizat perioade de stagiu de cotizare în sistemul public de pensii, în condiţiile prevăzute de actele normative cu caracter special care reglementează concedierile colective	01
s-au aflat în evidenţa agenţiilor judeţene pentru ocuparea forţei de muncă, respectiv a municipiului Bucureşti, în vederea acordării indemnizaţiei de şomaj	02
au beneficiat de concedii şi de indemnizaţii de asigurări sociale de sănătate prevăzute de Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile şi indemnizaţiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările şi completările ulterioare	03
au beneficiat de concedii medicale şi de indemnizaţii pentru prevenirea îmbolnăvirilor şi recuperarea capacităţii de muncă, exclusiv pentru situaţiile rezultate ca urmare a unor accidente de muncă sau boli profesionale în baza Legii 346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă şi boli profesionale, republicată	04
au beneficiat de pensie de invaliditate, în condiţiile legii	05
se află în perioada de întrerupere temporară a activităţii, din iniţiativa angajatorului, fără încetarea raportului de muncă, pentru motive economice, tehnologice, structurale sau similare, potrivit legii	06
au beneficiat de concediu şi indemnizaţia lunară pentru creşterea copilului	07
au beneficiat de concediu şi indemnizaţie lunară pentru creşterea sau, după caz, pentru îngrijirea copilului cu handicap	08
au beneficiat de concediu fără plată pentru creşterea copilului	09
se află în perioada de 3 luni de la încetarea unui contract de muncă pe durată determinată şi începerea unui alt contract de muncă pe durată determinată, aşa cum este aceasta definită de Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările şi completările ulterioare	10
şi-au însoţit soţul/soţia 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 învăţământului preuniversitar, inclusiv în cadrul programului "A doua şansă", sau, după caz, universitar la nivelul studiilor universitare de licenţă ori de master, precum şi ale învăţământului postuniversitar la nivel de masterat, organizate potrivit legii, în ţară sau în străinătate, într-un domeniu recunoscut de Ministerul Educaţiei, Cercetării, Tineretului şi Sportului, cu excepţia situaţiei de întrerupere a cursurilor din motive medicale	13
au calitatea de doctorand, în condiţiile prevăzute de Legea educaţiei naţionale nr.1/2011, cu modificările şi completările ulterioare	14
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ preuniversitar şi începerea în acelaşi an calendaristic a unei alte forme de învăţământ preuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	15
se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învăţământului preuniversitar, organizat potrivit legii şi începerea învăţământului universitar, cursuri de zi, în acelaşi an calendaristic	16
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ universitar, cursuri de zi, cu sau fără examen de licenţă sau de diplomă şi începerea în acelaşi an calendaristic a unei alte forme de învăţământ universitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	17
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ universitar, la nivelul studiilor universitare de licenţă sau de master, precum şi ale învăţământului postuniversitar la nivel de masterat, cursuri de zi, şi începerea, în acelaşi an calendaristic, a unei alte forme de învăţământ universitar la nivelul studiilor universitare de licenţă sau de master, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	18
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ postuniversitar, cursuri de zi şi începerea în acelaşi an calendaristic a unei alte forme de învăţământ postuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	19
se află în perioada de 60 de zile de la finalizarea cursurilor învăţământului obligatoriu sau, după caz, de la absolvirea cursurilor de zi ale învăţământului preuniversitar, universitar la nivelul studiilor universitare de licenţă sau de master şi postuniversitar la nivel de masterat, organizate potrivit legii, cu sau fără examen de absolvire, în vederea angajării ori, după caz, trecerii în şomaj, 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 şi perfecţionare profesională din iniţiativa angajatorului sau la care acesta şi-a dat acordul, organizate în condiţiile legii	21
se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învăţământului medical superior, organizat potrivit legii, cu examen de licenţă organizat în prima sesiune, şi începerea primului rezidenţiat după absolvire	22