

**F. MODALITATEA DE PLATĂ:**

Mandat poștal

În cont bancar

Altele

Nume titular cont \_\_\_\_\_

Număr cont bancar \_\_\_\_\_

Deschis la banca \_\_\_\_\_

**G. 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.

**H. 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

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 proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data:

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
(z z) (l l) (a a)

Semnătura solicitantului:

-----



**MINISTERUL MUNCII,  
FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE  
ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE**



**AGENȚIA NAȚIONALĂ  
PENTRU PLAȚI 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),

**A 1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI:**

Nume \_\_\_\_\_

Prenume \_\_\_\_\_

Cetățenie  Română sau  (țara) \_\_\_\_\_

C.N.P. \_\_\_\_\_ Act identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
(z z) (l l) (a a)

\*) Pentru cetățenii români: B.I. - buletin de identitate / C.I. - carte de identitate / C.I.P. - carte de identitate provizorie / P. - pașaport;  
\*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi: P.S.T. - permis de ședere temporară / P.S.T.L. - permis de ședere pe termen lung /  
D.I. - document de identitate / C.R. - carte de rezidență / C.R.P. - carte de rezidență permanentă.

**A 2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:**

Strada \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ BI. \_\_\_\_\_ Sc. \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_ Sector \_\_\_\_\_

Localitate \_\_\_\_\_ Județ \_\_\_\_\_

**A 3. SOLICITANTUL ARE REȘEDINȚA (LOCUL DE ȘEDERE OBIȘNUIȚ) ÎN AFARA ROMÂNIEI:**

Nu  Da, în localitatea \_\_\_\_\_ țara \_\_\_\_\_

**A 4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:**

Strada \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ BI. \_\_\_\_\_ Sc. \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_ Sector \_\_\_\_\_

Localitate \_\_\_\_\_ Județ \_\_\_\_\_

**A 5. 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: \_\_\_\_\_

pagina 1 din 6 (șase)

pagina 4 din 6 (șase)

**C 1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE\*:**

Nume \_\_\_\_\_  
Prenume \_\_\_\_\_  
Cetățenie  Română sau  (țara) \_\_\_\_\_  
C.N.P. \_\_\_\_\_ Act identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ (z z) (l l) (a a)  
\*) Pentru cetățenii români: B.I. - buletin de identitate / C.I. - carte de identitate / C.I.P. - carte de identitate provizorie / P. - pașaport;  
\*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi: P.S.T. - permis de ședere temporară / P.S.T.L. - permis de ședere pe termen lung /  
D.I. - document de identitate / C.R. - carte de rezidență / C.R.P. - carte de rezidență permanentă.

**C 2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE\*:**

Strada \_\_\_\_\_  
Nr. \_\_\_\_\_ BI. \_\_\_\_\_ Sc. \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_ Sector \_\_\_\_\_  
Localitate \_\_\_\_\_ Județ \_\_\_\_\_

**C 3. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ ARE REȘEDINȚA ÎN AFARA ROMÂNIEI:**

Nu  Da, în localitatea \_\_\_\_\_ țara \_\_\_\_\_

**C 4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE\*:**

Strada \_\_\_\_\_  
Nr. \_\_\_\_\_ BI. \_\_\_\_\_ Sc. \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_ Sector \_\_\_\_\_  
Localitate \_\_\_\_\_ Județ \_\_\_\_\_

**C 5. DATE DE CONTACT\*:**

Telefon \_\_\_\_\_  
Mobil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**C 6. SITUAȚIA ȘCOLARĂ\*:**

Fără studii  Generale  Medii  Superioare

**C 7. DACĂ ESTE PERSOANĂ CU DIZABILITATE\*:**

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

**D 1. SITUAȚIA PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE:**

Elev\*  Fără loc de muncă  Șomer\*  Lucrător agricol\*  Independent\*  
 Salariat\*  Student\*  Casnic(ă)  Lucrător ocazional  Pensionar\*  
Altele \_\_\_\_\_

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

**D 2. DACĂ LUCREAZĂ ÎN AFARA ROMÂNIEI:**  NU  DA

**D 3. DACĂ A 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)

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

**D 4. 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

**D 5. 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 conform \_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (z z) (l l) (a a) - (z z) (l l) (a a)  
Anexei 1 \_\_\_\_\_ 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);  
 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;  
 Alocație de stat pentru copii.

E. COPII:

**1. Numele și prenumele** \_\_\_\_\_  
C.N.P. \_\_\_\_\_ Act identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:  
 Părinte natural;  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** \_\_\_\_\_  
C.N.P. \_\_\_\_\_ Act identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:  
 Părinte natural;  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** \_\_\_\_\_  
C.N.P. \_\_\_\_\_ Act identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:  
 Părinte natural;  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** \_\_\_\_\_  
C.N.P. \_\_\_\_\_ Act identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:  
 Părinte natural;  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: B.I. - buletin de identitate / C.I. - carte de identitate / C.I.P. - carte de identitate provizorie / P. - pașaport;

\*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi: P.S.T. - permis de ședere temporară / P.S.T.L. - permis de ședere pe termen lung /  
D.I. - document de identitate / C.R. - carte de rezidență / C.R.P. - carte de rezidență permanentă.