



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 / stimulentei 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 îndreptătită 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 cetățenii români:

BI-buletin de identitate

P-pasaport

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 RESEDINTA (locul de sedere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:

☐ NU ☐ DA, în localitatea _____ țara _____

A4. ADRESA DE RESEDINȚĂ SAU CORESPONDENTĂ 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 îndreptătită
☐ 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 ☐ (țara) _____
 CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____
 eliberat de _____ la data de _____

(*) 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

C2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE *:

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

C3. PERSOANA ÎNDREPTĂTITĂ ARE RESEDINȚĂ 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 *:

Telefon _____
 Mobil _____ Fax _____
 E-mail _____

C6. SITUAȚIA SCOLARĂ *:

☐ 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 ÎNDREPTĂTITE

☐ 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 NASTERII 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 activități agricole, silvicultură si piscicultură ☐ 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 _____
 Anexei 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:

☐ 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 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

CI-carte de identitate

P-pășaport

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

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 _____ 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

☐ 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 proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

K. Prin prezenta cerere sunteți informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Data

Semnătura solicitantului

DECLARAȚIE

A CELUI ALȚ PĂRINTE (SOȚ/SOȚIE AL/A PERSONEI ÎNDRĂGĂȘITE)

Subsemnatul (a)

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume _____
 Prenume _____
 Cătășenie ☐ Română sau ☐ (pără) _____
 CNP _____ Act. Identitate Nr. _____
 eliberat de _____ la data de _____

(Pentru cetățenii români):
 BI-buletin de identitate P-pașaport
 CI-carte de identitate CIZ-carte de identitate provizorie
(Pentru cetățenii străini sau apatrizi):
 DI-document de identitate
 GI-carte de rezidență
 PDI-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 ASEMIPLATE ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI

☐ NU ☐ DA - se va menționa CODUL _____ în perioada _____
 perioadelor asimilate conf. _____ în perioada _____
 Anexa 1 _____ în perioada _____

F. BENEFICIEZ DE ÎNDEMNIZAȚIE 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 ficteț unui organ sau unei instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data

Semnătura

.Prin prezenta cerere sunteți informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate in scopul si pentru indeplinirea atributiilor legale ale institutiei.

Am luat la cunostinta ca informatiile din prezenta cerere si din actele atasate la aceasta , vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal, si libera circulatie a acestor date1.

Data

Semnătura solicitantului

Pentru informații suplimentare privind datele cu caracter personal puteți accesa pe www.mmanpis.ro sau www.calarasi.mmanpis.ro