

| L.S. |

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

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.

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.

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

[illegible][illegible]

Cetățenie _____ | _____ Română sau _____ | _____ (țara)

CNP														Act identitate*)														Seria				Nr.																																																																			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

eliberat de _____ la data de _____
(zz)(ll)(aa)

*) Pentru cetățenii români: *) Pentru cetățenii străini sau apatrizi: |

BI - buletin de P - pașaport PST - permis de ședere CR - carte de

identitate	temporară	rezidentă
------------	-----------	-----------

CI - carte de PSTL - permis de ședere CRP - carte de

identitate | pe termen lung rezidentă |

CIP - carte de | DI - document de | permanentă |

identitate		identitate	
------------	--	------------	--

provizorie		
------------	--	--

[illegible]

Nr. | | | | Bl. | | | | | | | | Sc. | | | Apart. | | | | Sector | | |

Localitatea |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Judet |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

A3. SOLICITANTUL ARE REȘEDINȚA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:

NU DA, în localitatea _____ țara _____

NU DA, în localitatea _____ țara _____

[illegible][illegible]

Telefon

[illegible]☐ Fără studii ☐ Generale ☐ Medii ☐ Superioare

NU DA (se vor ataşa actele doveditoare: mandat poştal/extras de cont/decizie/adeverinţă etc.)

D1. SITUAȚIA PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI/PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE

☐ Șomer*) ☐ Lucrător
 ocasional de muncă

Altele

*) Se vor ataşa adevăriniţe, după caz, de la unitatea şcolară, angajator, organe competente

D2. DACĂ LUCREAZĂ ÎN AFĂRA 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 în perioada -
 SEE, Elveția

*) 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, silvicultură și piscicultură
☐ 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*)?

☐ NŪ ☐ DA - se va menționa CODUL perioadei asimilate conf. Anexei 1
în perioada
în perioada

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:		*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:	
CN - Certificat de naștere	CN - Certificat de naștere	DI - document de identitate	
BI - buletin de identitate	P - pașaport	PST - permis de ședere temporară	CR - carte de rezidență
CI - carte de identitate	CIP - carte de identitate provizorie	PSTL - permis de ședere pe termen lung	CRP - carte de rezidență permanentă

F. MODALITATEA DE PLATĂ

☐ Mandat poștal

Nume titular cont

☐ În cont Număr

☐ bancar 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 proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data

Semnătura solicitantului

DECLARATIE
A CELUIILALT PARINTE (SOT/SOTIE AL/A PERSOANEI INDRAPTATITE)

Subsemnatul(a),

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume

Prenume

Cetatenie ☐ Romana sau ☐ (tara)

CNP Act identitate*) Seria Nr

eliberat de la data de

(z z l l a a)

*) Pentru cetatenii romani *)Pentru cetatenii straini ||

BI - buletin de identitate |sau apatrizi: ||

CI - carte de identitate |PST - permis de sedere temporara ||

P - pasaport |PSTL - permis de sedere pe termen lung||

CIP - carte de identitate provizorie |DI - document de identitate ||

|CF - carte de rezidenta ||

|CRP - carte de rezidenta permanenta ||

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

Strada

Nr. Bl. Sc. Apart. Sector

Localitatea Judet

A3. ADRESA DE RESEDINTA SAU CORESPONDENTA A SOLICITANTULUI:

Strada

Nr. Bl. Sc. Apart. Sector

Localitatea Judet

A4. DATE DE CONTACT: Telefon

Mobil Fax

E-mail

Declar urmatoarele:

A. AM RESEDINTA (locul de sedere obisnuita) IN AFARA ROMANIEI: ☐ NU ☐ DA

B. LUCREAZ IN AFARA ROMANIEI: ☐ NU ☐ DA

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 DĂ în România în perioada
 în UE sau în perioada
 SEE, Elveția (zz)(ll)(aa) (zz)(ll)(aa)

E. AM FOST* 12 LUNI SUCCESIVE DIN ULTIMELE 24 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE, ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI

NŪ DA se va în perioada
menționa CODUL în perioada
perioadei asimilate în perioada
conf.
Anexei 1

F. 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