

ANEXA 1*)

la normele metodologice

*) Anexa nr. 1 este reprodusă în facsimil.

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.

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 _____
(zz) (ll) (aa)

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

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

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

NAȘTERII COPILULUI*)?

în România în perioada -
/\ NU /\ DA <
 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*)?

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

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 P - pașaport
CI - carte de identitate CIP - carte de identitate provizorie

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

CN - Certificat de naștere DI - document de identitate
PST - permis de ședere temporară CR - carte de rezidență
PSTL - permis de ședere pe termen lung CRP - carte de rezidență permanentă

F. MODALITATEA DE PLATĂ

Mandat poștal

Nume

titular

cont

În cont

bancar

Număr

cont

bancar

Deschis

la banca

Altele

G. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

A beneficiat de indemnizația de maternitate în perioada

de la _____ până la _____
(zz) (ll) (aa) (zz) (ll) (aa)

A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada

de la _____ până la _____
(zz) (ll) (aa) (zz) (ll) (aa)

A beneficiat de stimulent lunar/de inserție în perioada

de la _____ până la _____
(zz) (ll) (aa) (zz) (ll) (aa)

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

