

CERTIFICARE PRIMAAR

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.

Subsemnatul

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

(\*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

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

**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:**

Mobil \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**A6. STAREA CIVILĂ A SOLICITANTULUI**

Despărțit în fapt  Necăsătorit (ă)  Căsătorit (ă)  Divorțat (ă)  
 Uniune consensuală

**A7. SITUAȚIA ȘCOLARĂ A SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE**

Fără studii  Generale  Medii  Superioare

**A8. DACĂ SOLICITANTUL ESTE PERSOANĂ CU DIZABILITATE:**

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

**B. ÎN CONFORMITATE CU PREVEDERILE LEGALE, SOLICITANTUL POATE FI:**

Persoană îndreptățită  
 Reprezentant legal al persoanei îndreptățite  
 Mandatar al persoanei îndreptățite

Pentru \_\_\_\_\_



**C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDEREPTĂȚITE**

Nume \_\_\_\_\_  
 Prenume \_\_\_\_\_  
 Cetățenie  Română sau  (112) \_\_\_\_\_  
 CNP \_\_\_\_\_ Act de identitate \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
 eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
 Pentru relații străine în spațiu  Document de identitate  
 Pentru relații străine în spațiu  Carte de rezidență  
 Pentru relații străine în spațiu  Carte de rezidență românească

**C2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE ALE PERSOANEI ÎNDEREPTĂȚITE**

Strada \_\_\_\_\_  
 Nr. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ Se \_\_\_\_\_ Apart. \_\_\_\_\_ Sector \_\_\_\_\_  
 Localitate \_\_\_\_\_ Județ \_\_\_\_\_

**C3. PERSOANA ÎNDEREPTĂȚITĂ ARE REȘEDINȚA ÎN AFARA ROMÂNIEI**

NU  DA, în calitate de \_\_\_\_\_ pre \_\_\_\_\_

**C4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ ALE PERSOANEI ÎNDEREPTĂȚITE**

Strada \_\_\_\_\_  
 Nr. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ Se \_\_\_\_\_ Apart. \_\_\_\_\_ Sector \_\_\_\_\_  
 Localitatea \_\_\_\_\_ Județ \_\_\_\_\_

**C5. DATE DE CONTACT**

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

**C6. STAREA CIVILĂ**

Desăvârșit în familie  Nonsol (112)  Casătorit (112)  Divorțat (112)  
 Viduv (112)  Căsătorit cu consensul (112)

**C7. SITUAȚIA ȘCOLARĂ**

Fără studii  General  Mediu  Superior (112)

**C8. DACĂ ESTE PERSOANA CU DIZABILITATE**

NU  DA (se vor atașa actele doveditoare marelui buget, extras de evidență de la Serviciul de Protecția Muncii etc.)

**D1. SITUAȚIA PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDEREPTĂȚITE**

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 ÎN ULTIMELE 12 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. DACĂ A FOST ÎN ULTIMELE 12 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE**

NU  DA - se va menționa CODUL \_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_  
 perioadei asimilate conf. \_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_  
 Anexei 1 \_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_  
 (x x) (1 0) (x x) (x x) (1 0) (x x)

(\*) 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:

- UN AN                       DOI ANI                       TREI ANI (copil cu dizabilitate)  
 Stimulent de inserție  
 Indemnizație lunară pentru îngrijirea copilului cu vârsta între 3 - 7 ANI (copil cu dizabilitate)  
 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)

(1) Pentru copilul român CN - Certificat de naștere BI - Buletin de identitate CI - Carte de identitate DI - Dărușor DI - Carte de identitate provizorie	(2) Pentru copilul străin sau apatrid CN - Certificat de naștere BI - Buletin de identitate temporar CI - Pașaport DI - Dărușor DI - Carte de identitate	DI - Document de identitate CR - Carte de rezidență CR - Carte de rezidență permanentă
---	---	--











### G. MODALITATEA DE PLATĂ

- Mandat poștal
- În cont bancar
- Altele .....
- Nume titular cont \_\_\_\_\_
- Număr cont bancar \_\_\_\_\_
- Deschis la banca \_\_\_\_\_

### H. 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

### I. 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

J. 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.

K. 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



## DECLARAȚIE

A CELUI ALT PĂRINTE (SOȚ/SOȚIE AL/A PERSOANEI ÎNDRĂPĂȚITE)

Subsemnatul (a)

<b>A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI</b>		
Nume _____		
Prenume _____		
Cetățenie <input type="checkbox"/> Română sau <input type="checkbox"/> (țara) _____		
CNP _____	Act identitate* _____	Seria _____ Nr _____
eliberat de _____ la data de _____		
(*) Pentru cetățenii români:		(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:
BI-buletin de identitate	P-pașaport	DI-document de identitate
CI-carte de identitate	CIP-carte de identitate provizorie	CR-carte de rezidență
		CRP-carte de rezidență permanentă

<b>A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:</b>		
Strada _____		
Nr. _____	Bl. _____	Sc. _____ Apart. _____ Sector _____
Localitatea _____		Județ _____

<b>A3. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:</b>		
Strada _____		
Nr. _____	Bl. _____	Sc. _____ Apart. _____ Sector _____
Localitatea _____		Județ _____

<b>A4. DATE DE CONTACT:</b>		
Mobil _____	Telefon _____	Fax _____
E-mail _____		

Declar următoarele:

<b>A. AM REȘEDINȚA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:</b>	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA
---	---

<b>B. LUCREZ ÎN AFARA ROMÂNIEI:</b>	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA
-------------------------------------	---

<b>C. AM LUCRAT ÎN ULTIMELE 12 LUNI, ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI</b>		
<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> în România <input type="checkbox"/> în UE sau SEE, Elveția	în perioada _____ în perioada _____
		(z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)
<b>D. AM FOST ÎN ULTIMELE 12 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE</b>		
<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA - se va menționa CODUL	_____	în perioada _____
perioadei asimilate conf.	_____	în perioada _____
Anexi I	_____	în perioada _____
	_____	în perioada _____
		(z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)

<b>E. BENEFICIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/STIMULENT (LUNAR/DE INSERTIE)</b>	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> 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 \_\_\_\_\_