

**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 constitutionale, 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**

**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 apariții:

PST-permis de sedere temporară

PSTL-permis de sedere 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 obisnuită) 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 \_\_\_\_\_

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

- Persoană îndreptățită
- Reprezentant legal al persoanei îndreptățite
- Mandatar al persoanei îndreptățite

Pentru

### C Date privind persoana îndreptățită

#### **C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE \*:**

Nume								
Prenume								
Cetățenie	<input type="checkbox"/> Română sau		<input type="checkbox"/> (țara) .....					
CNP			Act identitate*	Seria	Nr			
eliberat de			la data de	l <sub>c</sub>	l <sub>a</sub>	l <sub>b</sub>	l <sub>a</sub>	l <sub>b</sub>
(*) Pentru cetățenii români:		(*) Pentru cetățenii străini sau apărțizii:		Dокумент de identitate				
BI-buletin de identitate	P-pașaport	PST-permis de sedere temporară	CR-carte de rezidență					
CI-carte de identitate	CIP-carte de identitate provizorie	PSTL-permis de sedere pe termen lung	CRP-carte de rezidență permanentă					

#### **C2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE \*:**

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

#### **C3. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ ARE RESEDINTĂ ÎN AFARA ROMÂNIEI \*:**

<input type="checkbox"/> NU	<input type="checkbox"/> DA, în localitatea _____ țara _____
-----------------------------	--

#### **C4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE \*:**

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

#### **C5. DATE DE CONTACT \*:**

Mobil	Telefon
E-mail	Fax

#### **C6. SITUATIA SCOLARA \*:**

<input type="checkbox"/> Fără studii	<input type="checkbox"/> Generale	<input type="checkbox"/> Medii	<input type="checkbox"/> Superioare
--------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------

#### **C7. DACĂ ESTE PERSOANĂ CU DIZABILITATE \*:**

<input type="checkbox"/> NU	<input type="checkbox"/> DA	(se vor ataşa actele doveditoare: mandat poştal/extras de cont/decizie/adeverință, etc)
-----------------------------	-----------------------------	---

#### **D1. SITUATIA PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE**

<input type="checkbox"/> Elev*	<input type="checkbox"/> Student*	<input type="checkbox"/> Lucrător agricol	<input type="checkbox"/> Independent
<input type="checkbox"/> Salariat*	<input type="checkbox"/> Șomer*	<input type="checkbox"/> Lucrător ocazional	<input type="checkbox"/> Pensionar*
<input type="checkbox"/> Fără loc de muncă	<input type="checkbox"/> Casnic (ă)	<input type="checkbox"/> Altele.....	

\*Se vor ataşa adeverințe, după caz, de la unitatea școlară, angajator, organe competente

#### **D2. DACĂ LUCREAZĂ ÎN AFARA ROMÂNIEI?**

<input type="checkbox"/> NU	<input type="checkbox"/> DA
-----------------------------	-----------------------------

#### **D3. DACĂ A LUCRAT 12 LUNI SUCCESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI, ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI\*?**

<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 _____ - _____

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

#### **D4. ÎN CELE 12 LUNI SUCCESIVE LUCRATE A REALIZAT VENITURI DIN:**

<input type="checkbox"/> Venituri din salarii și asimilate salariilor	<input type="checkbox"/> Venituri din activități independente	<input type="checkbox"/> Venituri din activități agricole, silvicultura și piscicultura	<input type="checkbox"/> Venituri realizate în perioadele asimilate
---	---	---	---

#### **D5. DACĂ A FOST 12 LUNI SUCCESIVE DIN ULTIMELE 24 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE A SIMULATE, ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI\*?**

<input type="checkbox"/> NU	<input type="checkbox"/> DA - se va menționa CODUL perioadei asimilate conf.	în perioada _____ - _____	în perioada _____ - _____
-----------------------------	--	---------------------------	---------------------------

Anexei 1

**Vă rog să aprobați acordarea următoarelor drepturi:**

Indemnizația de creștere a copilului până la vîrstă de:

- DOI ANI       TREI ANI (copil cu dizabilitate)
- Stimulent de inserție
- Indemnizație lunară pentru îngrijirea copilului cu vîrstă între 3 - 7 ANI (copil cu dizabilitate)
- Indemnizație lunară pentru pentru program de lucru redus
- Sprijin lunar pentru îngrijire copil 0 - 3(2) ANI
- Sprijin lunar pentru îngrijire copil 3(2) - 7 ANI
- Alocăția de stat pentru copii

**E. PENTRU COPIII:**

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
- Tutoare       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
- Tutoare       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
- Tutoare       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
- Tutoare       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)

(\*) Peatru cetățenii români:

CN-Certificat de naștere

BI-buletin de identitate

CI-carte de identitate

(\*)Peatru cetățenii străini sau apariții:

CN-Certificat de naștere

PST-permis de sedere temporară

PSTL-permis de sedere pe termen lung

Df-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 ÎNDREPTĂTITĂ**

**A beneficiat de indemnizația de maternitate în perioada de la [ ] până la [ ]**

de la [ ] până la [ ]

până la [ ]

de la [ ] până la [ ]

până la [ ]

de la [ ] până la [ ]

până la [ ]

de la [ ] până la [ ]

până la [ ]

de la [ ] până la [ ]

până la [ ]

**A beneficiat de sprijin lunar în perioada de la [ ] până la [ ]**

de la [ ] până 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 ÎNDREPTĂTITĂ**

**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 îndreptată 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 prezентate 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 cunoștiință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate de către SAJBS/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

## ANEXA – PERIOADE ASIMILATE

<b>Perioade asimilate:</b>	<b>Cod</b>
au beneficiat de indemnizație de șomaj, stabilită conform legii, sau a realizat perioade de stagiu de cotizare în sistemul public de pensii, în condițiile prevăzute de actele normative cu caracter special care reglementează concedierile collective	<b>01</b>
s-au aflat în evidență agenților județene pentru ocuparea forței de muncă, respectiv a municipiului București, în vederea acordării indemnizației de șomaj	<b>02</b>
au beneficiat de concedii și de indemnizații de asigurări sociale de sănătate prevăzute de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare	<b>03</b>
au beneficiat de concedii medicale și de indemnizații pentru prevenirea îmbolnăvirilor și recuperarea capacitatei de muncă, exclusiv pentru situațiile rezultate ca urmare a unor accidente de muncă sau boli profesionale în baza Legii 346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale, republicată	<b>04</b>
au beneficiat de pensie de invaliditate, în condițiile legii	<b>05</b>
se află în perioada de intrerupere temporară a activității, din inițiativa angajatorului, fără încetarea raportului de muncă, pentru motive economice, tehnologice, structurale sau similare, potrivit legii	<b>06</b>
au beneficiat de concediu și indemnizația lunară pentru creșterea copilului	<b>07</b>
au beneficiat de concediu și indemnizație lunară pentru creșterea sau, după caz, pentru îngrijirea copilului cu handicap	<b>08</b>
au beneficiat de concediu fără plată pentru creșterea copilului	<b>09</b>
se află în perioada de 3 luni de la încetarea unui contract de muncă pe durată determinată și începerea unui alt contract de muncă pe durată determinată, astă cum este aceasta definită de Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare	<b>10</b>
și-au însorit soțul/soția trimis/trimisă în misiune permanentă în străinătate	<b>11</b>
au efectuat sau efectuează serviciul militar pe bază de voluntariat, a fost concentrat, mobilizat sau în prizonierat	<b>12</b>
frecventează, fără intrerupere, cursurile de zi ale învățământului preuniversitar, inclusiv în cadrul programului "A doua șansă", sau, după caz, universitar la nivelul studiilor universitare de licență ori de master, precum și ale învățământului postuniversitar la nivel de masterat, organizate potrivit legii, în țară sau în străinătate, într-un domeniu recunoscut de Ministerul Educației, Cercetării, Tineretului și Sportului, cu excepția situației de intrerupere a cursurilor din motive medicale	<b>13</b>
au calitatea de doctorand, în condițiile prevăzute de Legea educației naționale nr.1/2011, cu modificările și completările ulterioare	<b>14</b>
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ preuniversitar și începerea în același an calendaristic a unei alte forme de învățământ preuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără intrerupere	<b>15</b>
se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învățământului preuniversitar, organizat potrivit legii și începerea învățământului universitar, cursuri de zi, în același an calendaristic	<b>16</b>
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ universitar, cursuri de zi, cu sau fără examen de licență sau de diplomă și începerea în același an calendaristic a unei alte forme de învățământ universitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără intrerupere	<b>17</b>
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ universitar, la nivelul studiilor universitare de licență sau de master, precum și ale învățământului postuniversitar la nivel de masterat, cursuri de zi, și începerea, în același an calendaristic, a unei alte forme de învățământ universitar la nivelul studiilor universitare de licență sau de master, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără intrerupere	<b>18</b>
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ postuniversitar, cursuri de zi și începerea în același an calendaristic a unei alte forme de învățământ postuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără intrerupere	<b>19</b>
se află în perioada de 60 de zile de la finalizarea cursurilor învățământului obligatoriu sau, după caz, de la absolvirea cursurilor de zi ale învățământului preuniversitar, universitar la nivelul studiilor universitare de licență sau de master și postuniversitar la nivel de masterat, organizate potrivit legii, cu sau fără examen de absolvire, în vederea angajării ori, după caz, trecerii în șomaj, calculate începând cu data de 1 la lunii următoare finalizării studiilor	<b>20</b>
au beneficiat de concediu fără plată pentru a participa la cursuri de formare și perfecționare profesională din inițiativa angajatorului sau la care acesta și-a dat acordul, organizate în condițiile legii	<b>21</b>
se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învățământului medical superior, organizat potrivit legii, cu examen de licență organizat în prima sesiune, și începerea primului rezidențiat după absolvire	<b>22</b>
au beneficiat de indemnizația lunară prevăzută la art. XI și XV din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 30/2020, pentru modificarea și completarea unor acte normative, precum și pentru stabilirea unor măsuri în domeniul protecției sociale în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 59/2020, și/sau de prevederile art. 3 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.132/2020, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 282/2020, cu modificările și completările ulterioare	<b>23</b>

**DECLARAȚIE**  
**A CELUILALT PĂRINTE (SOT/SOTIE AL/A PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE)**

*Subsemnatul (a)*

**A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI**

Nume						
Prenume						
Cetățenie	<input type="checkbox"/> Română sau		<input type="checkbox"/> (țara) .....			
CNP	Act identitate*		Seria	Nr		
eliberat de	la data de <span style="float: right;">(z z l d a a)</span>					
(*) Pentru cetățenii români:		(*) Pentru cetățenii străini sau apărați:		DI-document de identitate		
BI-buletin de identitate	P-pașaport	PST-permis de sedere temporară	CR-carte de rezidență			
CI-carte de identitate	CIP-carte de identitate provizorie	PSTL-permis de sedere 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 REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:**

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

**A4. DATE DE CONTACT:**

Mobil	Telefon					
E-mail	Fax					

Declar următoarele:

**B. AM RESEDINTĂ (locul de sedere obisnuită) 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 UE sau SEE, Elveția

în perioada (z z l d a a)  
 în perioada (z z l d a a)

**E. AM FOST 12 LUNI SUCCESIVE DIN ULTIMELE 24 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE A SIMILARE, ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI?**

NU  DA - se va menționa CODUL perioadei asimilate conf.  
 Anexei 1      în perioada (z z l d a a)  
 în perioada (z z l d a a)  
 în perioada (z z l d a a)

**F. BENEFICIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CRESTEREA 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.

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

Am luat la cunoștiință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate de ~~R.S.A.R.D.~~ /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**