

**ACTE NECESARE PENTRU ACORDAREA INDEMNIZAȚIEI/STIMULENTULUI
PENTRU CREȘTEREA COPILULUI:**

- CERERE ȘI DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PT. ACORDAREA INDEMNIZAȚIEI PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/STIMULENTULUI ȘI ALOCAȚIEI DE STAT PT. COPII – formular tip - Anexa 1 la Normele Metodologice HG 446/2016

- ACTELE DE IDENTITATE ALE AMBILOR PĂRINȚI AI COPILULUI *originale + copii*

- CERTIFICATUL DE NAȘTERE AL COPILULUI *original + copie*

- LIVRETUL DE FAMILIE – completat la zi sau CERTIFICAT DE CASATORIE + CERTIFICATE NASTERE ale celorlalți copii *originale + copii xerox*

- ADEVERINȚA ELIBERATĂ DE ANGAJATOR - formular tip - Anexa 2 la Normele Metodologice HG 446/2016 *original*

- DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE – formular tip în care se va scrie următorul text:
“Începând cu data de nu mai beneficiaz de indemnizație de maternitate și nu realizez alte venituri profesionale supuse impozitului pe venit.”
“Mă oblig să comunic în scris Direcției de Asistență Socială orice modificare intervenită în situația mea, de natură să determine încetarea sau suspendarea plății drepturilor, în termen de 15 zile lucrătoare de la apariția acesteia.” *original*

- DECLARAȚIE ACORD cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal *original*

- Document de întrerupere a activității (decizie de suspendare a activității sau cerere concediu creștere copil **aprobată** de angajator) *din care să reiasă data suspendării CIM* *copie*

- pentru acordarea indemnizației/stimulentului pentru creșterea copilului în cont: EXTRAS DE CONT cu codul IBAN, solicitantul fiind titularul contului *original*

După caz:

- ADEVERINȚA ELIBERATĂ DE ANGAJATOR în cazul în care **celălalt părinte** a realizat venituri profesionale impozabile 12 luni anterioare nașterii copilului *din care să reiasă data angajării* *original*

- ANCHETA SOCIALĂ efectuată de Autoritatea Tutelară în situația în care părinții copilului nu sunt căsătoriți, dar copilul a fost recunoscut (conform art. 2 alin. (3) din HG 1291/18.12.2012) *original + copie*

- CERTIFICATUL DE ÎNCADRARE ÎNTR-UN GRAD DE HANDICAP AL COPILULUI *original + copie*

- Orice alte acte necesare pt. clarificarea dosarului.

DOSARUL SE DEPUNE PERSONAL DE SOLICITANT,

termen depunere dosar: max **60 ZILE LUCRĂTOARE** începând cu **ZIUA URMĂTOARE** celei în care încetează, conform legii, **CONCEDIUL DE MATERNITATE**

TELEFON SERVICIUL PRESTAȚII SOCIALE:

0368 - 469995 INT. 825