



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.

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.

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 statul român
☐ Pentru statul român și țara de naștere
☐ Pentru statul român și țara de naștere și țara de rezidență

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI

Strada: _____
Nr.: _____ BL: _____ Sc: _____ Apart: _____ Sector: _____
Localitatea: _____ Județ: _____

A3. SOLICITANTUL ARE RESEDINTĂ (locul de vedere obișnuit) ÎN AFARĂ ROMÂNIEI:

☐ NU ☐ DA, în localitatea _____ țara _____

A4. ADRESA DE RESEDINȚĂ 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

C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE *:

Nume _____
 Prenume _____
 Cetățenie ☐ Română sau ☐ (țară) _____
 CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____
 eliberat de _____ la data de _____

(*) Pentru cetățenii români:

BI-buletin de identitate

P-pasaport

CI-carte de identitate

CIP-carte de identitate provizorie

(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

PSTI-permis de ședere temporară

PSTL-permis de ședere pe termen lung

DI-document de identitate

CR-carte de rezidență

CRP-carte de rezidență permanentă

C2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE *:

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

C3. PERSOANA ÎNDREPTĂTITA ARE RESEDINTA ÎN AFARA ROMÂNIEI *:

☐ NU ☐ DA, în localitatea _____ țară _____

C4. ADRESA DE RESEDINTĂ SAU CORESPONDENTĂ ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE *:

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

C5. DATE DE CONTACT *:

Telefon _____
 Mobil _____ Fax _____
 E-mail _____

C6. SITUAȚIA ȘCOLARĂ *:

☐ Fără studii ☐ Generale ☐ Medii ☐ Superioare

C7. DACĂ ESTE PERSOANĂ CU DIZABILITATE *:

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

D1. SITUAȚIA PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE

☐ Elev* ☐ Student* ☐ Lucrător agricol ☐ Independent
☐ Salarizat* ☐ 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 12 LUNI SUCCESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI, ANTERIOR DATEI NASTERII 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. 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 NASTERII COPILULUI*?

◇ NU ◇ DA - se va menționa CODUL _____ în perioada _____
 perioadei asimilate conf. _____ în perioada _____
 Anexei I

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
- ☐ Tutor ☐ 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
- ☐ Tutor ☐ 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
- ☐ Tutor ☐ 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
- ☐ Tutor ☐ 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 cetățeni români:

CNP - Certificat de naștere

BI - Înlocuitor de identitate

CI - Carte de identitate

P - pasaport

CP - Carte de identitate provizorie

(*) Pentru cetățeni străini sau apatrizi:

CNP - Certificat de naștere

PSN - permis de ședere temporară

PSH - permis de ședere pe termen lung

DI - document de identitate

CR - Carte de rezidență

CNP - Carte de naștere a permansată

Nume titular cont



In cont

Număr cont bancar

[illegible]

Deschis la banca

[illegible]

Altele

de la



2 4 6 8 10

până la



de la



(2, 2) (1, 1) (3, 3)

până la



de la



(z) (z) (I) (I) (a) (n)

până la



de la

până la



de la

(z	z)	(l	l)	(a	a)
----	----	----	----	----	----

până la



Semnătura

DECLARAȚIE A CELUI/ALTE PĂRINTE (SOI/SOTIE AL/A PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE)
Subsemnatul (a)

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume: _____
 Prenume: _____
 Cetățenie: ☐ Română sau ☐ (țară) _____
 CNP: _____ Act identitate: _____ Seria: _____ Nr: _____
 eliberat de: _____ la data de: _____

(*) Pentru cetățenii români:

BI-buletin de identitate

P-pasaport

CI-carte de identitate

CIP-carte de identitate provizorie

(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

PST-permis de ședere temporară

PSLE-permis de ședere 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. ADRESA DE RESEDINȚĂ 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 RESEDINȚA (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 NASTERII COPILULUI*?

☐ NU ☐ DA

☐ în România

☐ în UE sau SEE, Elveția

în perioada: _____

în perioada: _____

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

☐ NU ☐ DA

se va menționa CODUL _____

perioadei asimilate conf. _____

Anexei 1

în perioada: _____

în perioada: _____

în perioada: _____

F. BENEFICIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/STIMULENT (LUNAR/DE INSERTIE)

☐ NU ☐ DA

Cunoscând prevederile Codului penal cu privire la falsul în declarații, respectiv că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe propria răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de A.J.P.I.S. Iași 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. Am fost informat că am dreptul de a solicita rectificarea datelor/ștergerea acestora sau restricționarea prelucrării și retragerea, în orice moment, a consimțământului dat.

Responsabilul pentru Protecția Datelor poate fi contactat cu privire la orice aspect ce ține de protecția datelor personale, prin transmiterea unei solicitări la adresa de e-mail: protectiedatepersonale.iasi@mmanpis.ro sau sediul nostru din Str. Străpungere Silvestru, nr. 1, Bl. L 6-7, Iași. Informațiile complete privind prelucrarea datelor personale și drepturile detaliate de care beneficiați, le veți putea găsi începând cu 25 mai pe site-ul nostru, la adresa <https://www.iasi.mmanpis.ro>.

Data

Semnătura

ANEXA – PERIOADE ASIMILATE

Perioade asimilate:	Cod
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 colective	01
s-au aflat în evidența agenților județeni pentru ocuparea forței de muncă, respectiv a municipiului București, în vederea acordării indemnizației de șomaj	02
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	03
au beneficiat de concedii medicale și de indemnizații pentru prevenirea îmbolnăvirilor și recuperarea capacității 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	04
au beneficiat de pensie de invaliditate, în condițiile legii	05
se află în perioada de întrerupere temporară a activității, din inițiativa angajatorului, fără încetarea raportului de muncă, pentru motive economice, tehnologice, structurale sau similare, potrivit legii	06
au beneficiat de concedii și indemnizații lunare pentru creșterea copilului	07
au beneficiat de concedii și indemnizații lunare pentru creșterea sau, după caz, pentru îngrijirea copilului cu handicap	08
au beneficiat de concedii fără plată pentru creșterea copilului	09
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, așa cum este aceasta definită de Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare	10
și-au însoțit soțul/soția trimis/trimisă în misiune permanentă în străinătate	11
au efectuat sau efectuează serviciul militar pe bază de voluntariat, a fost concentrat, mobilizat sau în prizonierat	12
frecventează, fără întrerupere, cursurile de zi ale învățământului preuniversitar, inclusiv în cadrul programului "A doua șanță", 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 întrerupere a cursurilor din motive medicale	13
au calitatea de doctorand, în condițiile prevăzute de Legea educației naționale nr. 1/2011, cu modificările și completările ulterioare	14
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 întrerupere	15
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	16
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 întrerupere	17
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 întrerupere	18
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 întrerupere	19
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 a lunii următoare finalizării studiilor	20
au beneficiat de concedii 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	21
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	22