

CERTIFICARE PRIMAR

| L.S. |

CERERE

pentru acordarea indemnizației de creștere a copilului/stimulentului de inserție/indemnizației lunare/sprăjinului lunar și alocației de stat pentru copii

Doamnă/Domnule director al A.J.P. I.S.

Stimați cetăteni, 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

Cetățenie – |_| Română sau |_| (țara)

***) Pentru cetățenii români:**

- | BI - buletin de P - pașaport
- | identitate
- | CI - carte de
- | identitate
- | CIP - carte de
- | identitate
- | provizorie

)) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

ST - permis de sedere temporară CR - carte de rezidență
STL - permis de sedere pe termen lung CRP - carte de rezidență
OI - document de permanentă

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

Nr. | - | - | - | - | - | Bl. | - | - | - | - | - | - | - | Sc. | - | - | - | Apart. | - | - | - | - | Sector | - |

A3. SOLICITANTUL ARE RESEDINTA (locul de sedere obisnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:

NU DA, în localitatea _____ țara _____

A4. ADRESA DE REŞEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:

Nr. | _ | _ | _ | _ | Bl. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | Sc. | _ | _ | Apart. | _ | _ | _ | Sector | _

Localitatea |-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-| **Judet** |-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|

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 ÎNDRĂPTĂȚITE^{*}):

Cetătenie [] Română sau [] (tara)

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

BI - buletin de identitate	P - pașaport	PST - permis de sedere temporară	CR - carte de rezidență
CI - carte de identitate		PSTL - permis de sedere pe termen lung	CRP - carte de rezidență permanentă
CIP - carte de identitate provizorie		DI - document de identitate	

C2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL PERSOANEI ÎNDRĂPTĂȚITE*):

Strada

Nr. | | | | Bl. | | | | Sc. | | | | Apart. | | | | Sector

C3. PERSOANA ÎNDREPTĂITĂ ARE REŞEDINȚA ÎN AFARA ROMÂNIEI*):

C4. ADRESA DE RESEDINTĂ SAU CORESPONDENȚĂ ALE PERSOANEI ÎNDRĂPTĂTITE*):

Nr. | | | | Bl. | | | | | Sc. | | | | Apart. | | | | Sector

Localitatea |-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-| **Judet** |-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|

C6. SITUAȚIA ȘCOLARĂ*):

Fără studii Generale Medii Superioare

C7. DACĂ ESTE PERSOANĂ CU DIZABILITATE*):

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

***) Se completează doar în situația în care solicitantul nu este persoana îndreptățită.**

D1. SITUAȚIA PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI/PERSONOANEI ÎNDRĂPTĂȚITE

Elev*) Student*) Lucrător agricol Independent Salariat*)

řomer*) Lucrător ocazional Pensionar*) Fără loc de muncă Casnic(ă)

Altele

***) Se vor ataşa 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 UE sau în perioada |_|_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|
SEE, Elveția

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

D4. ÎN CELE 12 LUNI SUCCESIVE LUCRAT 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, silvicultură și piscicultură	<input type="checkbox"/>	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 perioadei asimilate conf. Anexei 1

Vă rog să aprobați acordarea următoarelor drepturi:

Indemnizația de creștere a copilului până la vîrsta de:

- DOI ANI TREI ANI (copil cu dizabilitate)
 - Stimulent de inserție
 - Indemnizație lunară pentru îngrijirea copilului cu vârstă 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
 - Alocatia de stat pentru copii

E. PENTRU COPII:

2. Nume și prenume	<input type="text"/>
CNP	<input type="text"/> Act identitate*) <input type="text"/> Seria <input type="text"/> Nr. <input type="text"/>
Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:	
<input type="checkbox"/> Părinte	<input type="checkbox"/> Persoană care are în încredințare copil
<input type="checkbox"/> Tutoare	<input type="checkbox"/> Persoană care are copilul în plasament
<input type="checkbox"/> Părinte adoptiv	<input type="checkbox"/> Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență
Copilul este persoană cu dizabilitate:	
<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> 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

CI - carte de identitate provizorie

***) Pentru cetățenii străini sau apărați:**

CN - Certificat de

naștere

IPST - permis de sedere temporară

PSTL - permis de sedere pe termen lung

DI - document de

identitate

CR - carte de rezidență

CRP - carte de rezidență permanentă

F. MODALITATEA DE PLATĂ

\ Mandat poștal

\

Nume

titular |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

cont

\ În cont

Număr

cont |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

\ / bancar

bancar

Deschis

la banca |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

\ Altele

G. PERSOANA ÎNDREPTĂTITĂ

\ A beneficiat de indemnizația de maternitate în perioada
 de la |_/_/_/_/_/_| până la |_/_/_/_/_/_|
(zz) (II) (aa) (zz) (II) (aa)

\ A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada
 de la |_/_/_/_/_/_| până la |_/_/_/_/_/_|
(zz) (II) (aa) (zz) (II) (aa)

\ A beneficiat de stimulent lunar/de inserție în perioada
 de la |_/_/_/_/_/_| până la |_/_/_/_/_/_|
(zz) (II) (aa) (zz) (II) (aa)

\ A beneficiat de indemnizația lunară în perioada
 de la |_/_/_/_/_/_| până la |_/_/_/_/_/_|
(zz) (II) (aa) (zz) (II) (aa)

\ A beneficiat de sprijin lunar în perioada
 de la |_/_/_/_/_/_| până la |_/_/_/_/_/_|
(zz) (II) (aa) (zz) (II) (aa)

\ 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 Nu beneficiază de indemnizația
prevăzută la art. 42 din prevăzută la art. 42 din
Legea nr. 448/2006 Legea nr. 448/2006

I. Persoana îndreptătită se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului și locuiește împreună cu acesta, copilul nefiind încrințat 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 pedește cu închisoare, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

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

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate de AJPIȘ Constanța 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 date1.

Data

Semnătura solicitantului

Pentru informații suplimentare privind datele cu caracter personal puteți accesa pe www.mmanpis.ro sau www.constanta.mmanpis.ro