



**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.

Sciați 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 Căp. C.

Subsemnatul/a

**A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI**

Nume: \_\_\_\_\_  
 Prenume: \_\_\_\_\_  
 Cetățenie  Română sau  (țara) \_\_\_\_\_  
 CNP: \_\_\_\_\_ Act identitate\* \_\_\_\_\_ Seria: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_  
 eliberat de: \_\_\_\_\_ la data de: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Pentru cetățenii români:	<input type="checkbox"/> Pentru cetățenii străini sau apatrizi:	<input type="checkbox"/> Eliberant de identitate:
BI-buletin de identitate	PST-permis de ședere temporară	CR-carte de rezidență
CI-carte de identitate	CIP-carte de identitate revizionate	PSTL-permis de ședere pe termen lung
		CIP-carte de rezidență permanentă

**A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:**

Strada: \_\_\_\_\_  
 Nr.: \_\_\_\_\_ Bl.: \_\_\_\_\_ Sc.: \_\_\_\_\_ Apart.: \_\_\_\_\_ Sector: \_\_\_\_\_  
 Localitatea: \_\_\_\_\_ Județ: \_\_\_\_\_

**A3. SOLICITANTUL ARE REȘEDINȚĂ (locul de ședere obișnuit) 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:**

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

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

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

C. Date privind persoana îndreptățită

**C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE \*:**

Nume: \_\_\_\_\_  
 Prenume: \_\_\_\_\_  
 Cetățenie:  Română sau  (țară) \_\_\_\_\_  
 CNP: \_\_\_\_\_ Act de identitate\* \_\_\_\_\_ Seria: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_  
 eliberat de: \_\_\_\_\_ la data de: \_\_\_\_\_

*1 Pentru cetățenii români: ID-buletin de identitate Carte de identitate	P-passport CI-passport CI-passport de însoțire provizorie	*2 Pentru cetățenii străini sau apatrizi: PSI-passaport de ședere temporară PSTL-permis de ședere de termen lung	DI-document de identitate CI-carte de identitate CEP-carte de rezidență permanentă
--	---	--	--

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

Strada: \_\_\_\_\_  
 Nr.: \_\_\_\_\_ Bl.: \_\_\_\_\_ Sc.: \_\_\_\_\_ Apart.: \_\_\_\_\_ Sector: \_\_\_\_\_  
 Localitatea: \_\_\_\_\_ Județ: \_\_\_\_\_

**C3. PERSOANA ÎNDREPTĂTITĂ ARE REȘEDINȚA ÎN AFARA ROMÂNIEI \*:**

NU  DA, în localitatea \_\_\_\_\_ țară \_\_\_\_\_

**C4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ 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 cont/diagnostic/adeverință, etc)

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

Elev\*  Student\*  Lucrător agricol  Independent  
 Salarizat\*  Șomer\*  Lucrător sezonier  Pensionar\*  
 Fără loc de muncă  Casnic (ă)  Altele: \_\_\_\_\_

\* Se vor atașa adeverințe, cunoscute sau, de la instituția școlară, angajator, organ competent

**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 completează adeverință de la angajator (sau 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 conț. \_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_  
 Anexa 1

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

Indemnizația de creștere a copilului până la vârsta de:

- DOUĂ 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  
 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)

<b>* Pentru cetățeni români:</b>		<b>* Pentru cetățeni străini sau apatrizi:</b>	
CI-Cartea de naștere	P-passaport	CN-Cartea de soțerie	DI-document de identitate
BI-buletin de identitate	CIP-carte de identitate provizorie	PII-pașaport de frontieră temporară	CR-carte de rezidență
CI-carte de identitate		PSIL-pașaport de soțerie pe termen lung	CNP-carte de naștere înregistrată



## DECLARAȚIE

**A DECLARAȚIE PĂRINTE (SOL/SOȚIE AL/A PERSONEI ÎNDRĂGĂȘITE)**

Subsemnatul (a)

<b>A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI</b>		
Nume: _____		
Prenume: _____		
Cetățenie <input type="checkbox"/> Români sau <input type="checkbox"/> (fara) _____		
CNP: _____ Act Identitate: _____ Seria: _____ Nr: _____		
eliberat de _____ la data de _____		
(1) Exista o încredere totală: Relații de încredere: <input type="checkbox"/> Părinți Clienți de încredere: <input type="checkbox"/> CP-uri de încredere: <input type="checkbox"/>	(2) Poziția copilului și a mii sau părinților: EST - mama de școlar timpurie ASIL - părinți de școlar timpurie	(3) Documente de abținere: CF - carte de abținere CF - Poziția de încredere (art. 100 al. 1)

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

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

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

Declara următoarele:

<b>B. AM RESEDINȚA (locul de ședere obișnuit) ÎN AFARA ROMÂNIEI:</b>	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA
--	---

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

<b>D. AM LUCRAT 12 LUNI SUCCESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI, ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI?</b>			
<input type="checkbox"/> NU	<input type="checkbox"/> DA	{ <input type="checkbox"/> în România în perioada _____	{ <input type="checkbox"/> în UE sau SEE, Elveția în perioada _____
<b>E. AM FOST 12 LUNI SUCCESIVE DIN ULTIMELE 24 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE, ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI</b>			
<input type="checkbox"/> NU	<input type="checkbox"/> DA - se va menționa CODUL _____	în perioada _____	în perioada _____
	perioadei asimilate conf. _____	_____	_____
	Articolul _____	_____	_____

<b>F. BENEFICIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/STIMULENT (LUNAR DE INSERTIE)</b>	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA
---	---

Consemnând precedențele Codului penal cu privire la falsul în declarații, respectiv faptul că declararea necorespunzătoare a adevăratului număr muni organ sau unei instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data

Semnătura

**ANEXA – PERIOADE ASIMILATE**

Perioade asimilate:	Cod
au beneficiat de indemnizație de șomaj, stabilită conform legii, sau a realizat perioade de stagiu de antinare în sistemul public de pensii, în condițiile prevăzute de actele normative cu caracter special care reglementează concurențele colective	01
sau altor 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. 309/2006, 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
sau beneficiat de pensie de invaliditate, în condițiile legii	05
se află în perioade de întrerupere temporară a activității, din inițiativa angajatorului, fără încheierea raportului de muncă, pentru motive economice, tehnologice, structurale sau similare, potrivit legii	06
au beneficiat de concedii și indemnizații pentru creșterea copilului	07
au beneficiat de concedii și indemnizații pentru creșterea sa, după caz, pentru îngrijirea copilului cu handicap	08
sau beneficiat de concedii fără plată pentru creșterea copilului	09
se află în perioada de 3 luni de la încheierea unui contract de muncă pe durată determinată și începerea unui alt contract de muncă pe durată determinată, așa cum este prevăzută de Legea nr. 93/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare	10
se-au îngrijit solulșorilor născuți în misiune profesională în străinătate	11
au efectuat sau efectuează servicii utilitare pe bază de voluntariat, a fost concentrat, mobilizat sau în priză de război	12
frecvențant, fără întrerupere, cursurile de zi ale învățământului postuniversitar, 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 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 postuniversitar și începerea în aceeași an calendaristic a unei alte forme de învățământ postuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecvențant fără întrerupere	15
se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învățământului postuniversitar, organizat potrivit legii și începerea învățământului universitar, cursuri de zi, în aceeași 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, frecvențant 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, frecvențant 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, frecvențant 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 postuniversitar, 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 rezervă, calculată 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