



MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI,
PROTECTIEI SOCIALE ŞI PERSOANELOR VÂRSTNICE

ANEXA Nr. 1 la Normele metodologice

AGENTIA NAȚIONALĂ
PENTRU PLĂȚI ŞI
INSPECȚIE SOCIALĂ

CERTIFICARE PRIMAR

CERERE

L.S.

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 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 _____ (c) _____ (a) _____

(*) Pentru cetățenii români:

BI - biletin de identitate

CI - carte de identitate

CIP - carte de identitate provizorie

P - pașaport

(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

PST - permis de ședere temporară

PSTL - 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. SOLICITANTUL ARE REȘEDINȚA (locul de ședere obișnuită) 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:

- Persoana 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 Română sau țara Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____
CNP _____ eliberat de _____ la data de _____ (c z / l / a a)
Act identitate* _____

(*) 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 CR - carte de rezidență

PSTL - permis de ședere pe termen lung CRP - carte de rezidență permanentă

DI - document de identitate

C2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE

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

C3. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ ARE RESEDINȚA ÎN AFARA ROMÂNIEI*:

NU DA, în localitatea _____ țara _____

C4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE*:

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

C5. DATE DE CONTACT*:

Telefon _____
Mobil _____ Fax _____
E-mail _____

C7. SITUAȚIA ȘCOLARĂ*:

Fără studii

Generale

Medii

Superioare

C8. DACĂ ESTE PERSOANĂ CU DIZABILITATE*:

NU DA

* se vor atașa actele doveditoare: mandat postal/extras de cont/
decizie/adeverință etc

D1. SITUAȚIA PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI/PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE

Elev* Student* Lucrător agricol Independent Casnic(ă)
 Salarial* Șomer* Lucrător ocazional Pensionar* Fără loc de muncă

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 ÎN ULTIMELE 12 LUNI ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI*?

NU DA, { - în România în perioada _____
 - în UE sau SEE, Elveția în perioada _____ (z z / l / l / a a) (z z / l / l / a a)

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

D4. ÎN CELE 12 LUNI SUCCESIVE LUCRATE AM REALIZAT VENITURI DIN

Venituri din salarii și Venituri din activități Venituri realizate în
asimilate salariilor independente agricole, silvicultură perioade asimilate
și piscicultură

D5. DACĂ A FOST ÎN ULTIMELE 12 LUNI SUCCESIVE ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI*?

NU DA - se va menționa
CODUL perioadei
asimilate conform
Anexei 1

_____	în perioada	_____	_____	_____	_____
_____	în perioada	_____	_____	_____	_____
_____	în perioada	_____	_____	_____	_____

(z z / l / l / a a) (z z / l / l / a a)

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

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

Sprîjin lunar pentru îngrijire copil 0 - 3(2) ANI Sprîjin lunar pentru îngrijire copil 3(2) - 7 ANI

Alocația de stat pentru copil _____

E. PENTRU COPIII

1. Numele și prenumele: _____

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. Numele și prenumele: _____

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. Numele și prenumele: _____

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. Numele și prenumele: _____

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

P - pașaport
CIP - carte de identitate provizorie

(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

CN - certificat de naștere
PST - permis de ședere temporară
PSTL - permis de ședere pe termen lung

DI - document de identitate
CR - carte de rezidență
CRP - carte de rezidență permanentă

F. MODALITATEA DE PLATĂ

- Mandat poștal
 în cont bancar
 Altele.....
- Nume titular cont _____
Nr. cont bancar _____
Deschis la banca _____

G. PERSOANA ÎNDREPTĂTĂ

- A beneficiat de indemnizația de maternitate în perioada de la _____ până la _____
 A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada de la _____ până la _____
 A beneficiat de stimulente lunar/de inserție în perioada de la _____ până la _____
 A beneficiat de indemnizația lunară în perioada de la _____ până la _____
 A beneficiat de sprijin lunar în perioada de 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 ÎNDREPTĂTĂ

- Este asistent personal
 Beneficiază de indemnizația prevăzută la art. 42 din Legea nr. 448/2006
- Nu este asistent personal
 Nu beneficiază de indemnizația prevăzută la art. 42 din Legea nr. 448/2006

I. Persoana îndreptățită se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului și locuiește împreună cu acesta 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 instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității

Data,

Semnătura solicitantului,

.....

Declar prin prezenta că am fost informat despre drepturile pe care subiecții datelor cu caracter personal le dețin: dreptul la informare, dreptul la acces la date, dreptul de intervenție asupra datelor, dreptul de opoziție, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale, dreptul de acces la justiție, așa cum sunt reglementate de Regulamentul UE 2016/679. De asemenea, am fost informat că utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către compartimentele din cadrul instituției se face numai în operațiuni conform legii.

DECLARAȚIE
A CELUI ALT PĂRINTE (SOȚ/SOTIE AL/A PERSOANEI ÎNDRĂPTĂȚITE)
Subsemnatul(a)

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume _____
 Prenume _____
 Cetățenie Română sau țara
 CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____
 eliberat de _____ la data de _____ (e z) d b (a a)

(*) Pentru cetățenii români: BI - buletin de identitate P - pasaport CR - carte de rezidență
 CI - carte de identitate PSTL - permis de ședere pe termen lung CRP - carte de rezidență permanentă
 CIP - carte de identitate provizorie DI - document de identitate

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 REȘEDINȚA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:

NU DA

C. LUCREZ ÎN AFARA ROMÂNIEI:

NU DA

D. AM LUCRAT ÎN ULTIMILE 12 LUNI, ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI*?

NU DA { în România _____ în Perioada _____
 în UE sau SEE, Elveția _____ în Perioada _____ (z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)

E. AM FOST ÎN ULTIMILE 12 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE

NU DA - se va menționa CODUL perioadei _____ în perioada _____
 asimilate conform Anexei I _____ în perioada _____
 _____ în perioada _____ (z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)

F. BENEFCIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/STIMULENTI (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.

Data

Semnătura

PERIOADE ASIMILATE

Cod	Perioade asimilate
01	Au beneficiat de indemnizație de șomaj, stabilită conform legii, sau au realizat perioade de stagiu de cotizare în sistemul public de pensii, în condițiile prevăzute de actele normative cu caracter special care reglementează concedierile colective
02	S-au aflat în evidența agențiilor județene pentru ocuparea forței de muncă, respectiv a municipiului București, în vederea acordării indemnizației de șomaj
03	Au beneficiat de concedii și de indemnizații de asigurări sociale de sănătate prevăzute de OUG nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea 399/2006, cu modificările și completările ulterioare
04	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 prof. în baza Lg. 346/2002 priv. asigurarea pt. accidentele de muncă și boli profesionale, republicată.
05	Au beneficiat de pensie de invaliditate, în condițiile legii
06	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
07	Au beneficiat de concediu și indemnizația lunară pentru creșterea copilului
08	Au beneficiat de concediu și indemnizația lunară pentru creșterea sau, după caz, îngrijirea copilului cu handicap
09	Au beneficiat de concediu fără plată pentru creșterea copilului
10	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, cu modificările și completările ulterioare
11	Și-au însoțit soțul/soția trimis/trimisă în misiune permanentă în străinătate
12	Au efectuat sau efectuează serviciul militar pe bază de voluntariat, a fost concentrat, mobilizat sau în prizionierat
13	Frecventează fără întrerupere, 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, organizat 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
14	Au calitatea de doctorand, în condițiile prevăzute de Legea educației naționale nr. 1/2011, cu modificările și completările ulterioare
15	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
16	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
17	Se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ universitar, cursuri de zi, cu sau fără examen de licență sau diplomă și începerea în același an calendaristic a unei alte forme de învățământ universitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere
18	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 nivelul masterat cursuri de zi și începerea în același an calendaristic a unei alte forme de învățământ la nivelul studiilor universitare de licență sau de master, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere
19	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 de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere
20	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 de licență sau de master și postuniversitar la nivel de masterat organizate conform 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
21	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
22	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