

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

Pentru _____

C. Date privind persoana îndreptățită

C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE*):

Nume _____

Prenume _____

Cetățenie Română sau (țara)

CNP _____ Act identitate*)
 _____ Seria _____ Nr. _____

eliberat de _____ la data de _____
 (zz)(ll)(aa)

- | | | | |
|--------------------------------------|--------------|---|--------------------------|
| *) Pentru cetățenii români: | | *) Pentru cetățenii străini sau apatrizi: | |
| BI - buletin de identitate | P - pașaport | PST - permis de ședere temporară | CR - carte de rezidență |
| CI - carte de identitate | | PSTL - permis de ședere pe termen lung | CRP - carte de rezidență |
| CIP - carte de identitate provizorie | | DI - document de identitate | permanentă |

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

Strada _____

Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____

Localitatea _____ Județ _____

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 NAȘTERII COPILULUI*?)

NŪ
 DA - se va menționa CODUL perioadei asimilate conf. Anexei 1
în perioada
în perioada

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
- 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)

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

CN - Certificat de naștere	CN - Certificat de naștere	DI - document de identitate
BI - buletin de identitate	P - pașaport	PST - permis de ședere temporară
CR - carte de rezidență	CIP - carte de identitate provizorie	PSTL - permis de ședere pe termen lung
CRP - carte de rezidență permanentă		

F. MODALITATEA DE PLATĂ

Mandat poștal

Nume titular cont

În cont bancar Deschis la banca

Altele

G. PERSOANA ÎNDREPTĂTITĂ

A beneficiat de indemnizația de maternitate în perioada de la (zz)(ll)(aa) până la (zz)(ll)(aa)

A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada de la (zz)(ll)(aa) până la (zz)(ll)(aa)

A beneficiat de stimulent lunar/de inserție în perioada de la (zz)(ll)(aa) până la (zz)(ll)(aa)

A beneficiat de indemnizația lunară în perioada de la (zz)(ll)(aa) până la (zz)(ll)(aa)

A beneficiat de sprijin lunar în perioada de la (zz)(ll)(aa) până la (zz)(ll)(aa)

Nu a beneficiat de indemnizația de maternitate/indemnizația de creștere a copilului/stimulent lunar/de inserție/indemnizația lunară/sprijin lunar

7

H. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ	
<input type="checkbox"/> / \ Este asistent personal	<input type="checkbox"/> / \ Nu este asistent personal
<input type="checkbox"/> / \ Beneficiază de indemnizația prevăzută la art. 42 din Legea nr. 448/2006	<input type="checkbox"/> / \ 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, copilul 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 unei instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data _____

Semnătura solicitantului _____

Declar următoarele:

B. AM REȘEDINȚA (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 NAȘTERII COPILULUI*?)

| _ | NU | _ | DĂ | | _ | în România în perioada | _ | | _ | | _ | | _ | | _ | | _ | | _ | |
| _ | | _ | în UE sau în perioada | _ | | _ | | _ | | _ | | _ | | _ | | _ | |
SEE, Elveția (zz)(ll)(aa) (zz)(ll)(aa)

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

| _ | NU | _ | DA - se va | _ | | _ | | _ | în perioada | _ | | _ | | _ | | _ | | _ | | _ | |
menționa
CODUL | _ | | _ | | _ | în perioada | _ | | _ | | _ | | _ | | _ | | _ | |
perioadei
asimilate | _ | | _ | | _ | în perioada | _ | | _ | | _ | | _ | | _ | |
conf.
Anexei 1

F. BENEFICIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/ STIMULENT (LUNAR/DE INSERȚIE) | _ | NU | _ | DĂ |

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
