

<input type="checkbox"/> Șomer*)	<input type="checkbox"/> Lucrător ocazional	<input type="checkbox"/> Pensionar*)	<input type="checkbox"/> Fără loc de muncă	<input type="checkbox"/> Casnic(ă)
<input type="checkbox"/> Altele				
*) Se vor atașa adevărinițe, după caz, de la unitatea școlară, angajator, organe competente				
D2. DACĂ LUCREAZĂ ÎN AFARA ROMÂNIEI? <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA				
D3. DACĂ A LUCRAT 12 LUNI SUCCESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI, ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI*)?				
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> în România în perioada _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _				
/\ NU /\ DA <				
\// \// <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> în UE sau în perioada _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _				
SEE, Elveția				
*) se atașează adevăriniță de la angajator (cu specificarea CUI pentru România)				
D4. ÎN CELE 12 LUNI SUCCESIVE LUCRATE A REALIZAT VENITURI DIN:				
<input type="checkbox"/> Venituri din salarii și asimilate saliariilor	<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 NAȘTERII COPILULUI*)?				
/\ NU /\ DA - se va _ _ _ în perioada _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
\// \// menționa				
CODUL _ _ _ în perioada _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
perioadei				
asimilate				
conf.				
Anexei 1				

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:	
<input type="checkbox"/> Părinte	<input type="checkbox"/> Persoană care are în încredințare copil
<input type="checkbox"/> Tutore	<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)

2. Nume și prenume	

CNP	Act identitate*)
_____	_____ Seria _____ Nr. _____
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"/> Tutore	<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:	

<input type="checkbox"/> Părinte	<input type="checkbox"/> Persoană care are în încredințare copil
<input type="checkbox"/> Tutore	<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:

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:

<input type="checkbox"/> Părinte	<input type="checkbox"/> Persoană care are în încredințare copil
<input type="checkbox"/> Tutore	<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:

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

F. MODALITATEA DE PLATĂ

Mandat poștal

Nume titular cont _____

În cont bancar _____

Deschis la banca _____

Altele

G. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

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

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

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

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

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

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

H. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

<input type="checkbox"/> Este asistent personal	<input type="checkbox"/> Nu este asistent personal
<input type="checkbox"/> Beneficiază de indemnizația <input type="checkbox"/> prevăzută la art. 42 din Legea nr. 448/2006	<input type="checkbox"/> Nu beneficiază de indemnizația <input type="checkbox"/> 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

| B. AM REȘEDINȚA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI: |_ | NU |_ | DA |

| C. LUCREZ ÎN AFARA ROMÂNIEI: |_ | NU |_ | DA |

| D. AM LUCRAT 12 LUNI SUCESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI, ANTERIOR DATEI NAȘTERII
| COPILULUI*)?

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

| E. AM FOST 12 LUNI SUCESIVE 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 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