



MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI  
SOCIALE ȘI PERSOANELOR VÂRSTINICE

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU  
PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

CERTIFICARE

PRIMAR

L.S.

## 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.

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 \_\_\_\_\_

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

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

**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 \_\_\_\_\_ țara \_\_\_\_\_

**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/decizie/adeverință, etc.)

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

Elev\*  Student\*  Lucrător agricol  Independent  
 Salariat\*  Șomer\*  Lucrător ocazional  Pensionar\*  
 Fără loc de muncă  Casnic (ă)  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 12 LUNI SUCCESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI, ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI\*?**

NU  DA {  în România în perioada \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 în UE sau SEE, Elveția în perioada \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

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

**D4. ÎN CELE 12 LUNI SUCCESIVE LUCRATE A REALIZAT VENITURI DIN:**

Venituri din salarii si 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\*?**

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

(\*) 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
- 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:

CN-Certificat de naștere  
BI-buletin de identitate      P-pașaport  
CI-carte de identitate      CIP-carte de identitate provizorie

(\*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

CN-Certificat de naștere      DI-document de identitate  
PST-permis de ședere temporară      CR-carte de rezidență  
PSTL-permis de ședere pe termen lung      CRP-carte de rezidență permanentă

#### F. MODALITATEA DE PLATĂ

Mandat poștal

În cont bancar

Nume titular cont \_\_\_\_\_

Număr cont bancar \_\_\_\_\_

Deschis la banca \_\_\_\_\_

Altele .....

#### G. PERSOANA ÎNDREPTĂTITĂ

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 stimulent 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 ÎNDREPTĂTITĂ

Este asistent personal

Nu este asistent personal

Beneficiază de indemnizația prevăzută la art. 42 din Legea nr.448/2006

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

**DECLARAȚIE**

*A CELUI ALT PĂRINTE (SOȚ/SOȚIE AL/A PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE)*

Subsemnatul (a)

**A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI**

Nume \_\_\_\_\_  
 Prenume \_\_\_\_\_  
 Cetățenie  Română sau  (țara) \_\_\_\_\_  
 CNP \_\_\_\_\_ Act identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_  
 eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
 (\*) Pentru cetățenii români: BI-buletin de identitate P-pașaport CI-carte de identitate CIP-carte de identitate provizorie  
 (\*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi: DI-document de identitate PST-permis de ședere temporară PSTL-permis de ședere pe termen lung 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. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:**

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

**A4. DATE DE CONTACT:**

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

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  DA {  în România în perioada \_\_\_\_\_  
 în UE sau SEE, Elveția în perioada \_\_\_\_\_

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

NU  DA - se va menționa CODUL \_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_  
 perioadei asimilate conf. \_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_  
 Anexei I \_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_

**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

Perioade asimilate:	Cod
au beneficiat de indemnizație de șomaj, stabilită conform legii, sau a realizat perioade de stagiu de cotizare în sistemul public de pensii, în condițiile prevăzute de actele normative cu caracter special care reglementează concedierile colective	01
s-au aflat în evidența agențiilor județene 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. 399/2006, 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
au beneficiat de pensie de invaliditate, în condițiile legii	05
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	06
au beneficiat de concediu și indemnizația lunară pentru creșterea copilului	07
au beneficiat de concediu și indemnizație lunară pentru creșterea copilului cu handicap	08
au beneficiat de concediu fără plată pentru creșterea copilului	09
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	10
și-au însoțit soțul/soția trimisă/trimisă în misiune permanentă în străinătate	11
au efectuat sau efectuează serviciul militar pe bază de voluntariat, a fost concentrat, mobilizat sau în prizonierat	12
frecventează, fără întrerupere, cursurile de zi ale învățământului preuniversitar 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
ulterioare	14
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	15
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	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, frecventate 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, frecventate 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, frecventate fără	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 preuniversitar, 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 șomaj, calculate începând cu data de 1 a lunii următoare finalizării studiilor	20
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	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

CERERE  
PENTRU ACORDAREA ALOCAȚIEI DE STAT PENTRU COPII

Subsemnata (ul),

Numele și prenumele

Cod numeric personal

Adresa: Str.

Nr.  Bl.  Sc.  Ap.  Sector

Mun./oraș/com.

sat

Județul

Telefon  Fax

E-mail

Actul de identitate <sup>1)</sup>  Seria  Nr.

Eliberat de secția de poliție

Vă rog să-mi aprobați acordarea alocației de stat pentru copilul:

1. Numele și prenumele	<input type="text"/>
Cod numeric personal	<input type="text"/>
Actul de identitate/act doveditor <sup>1)</sup>	<input type="text"/> Seria <input type="text"/> Nr. <input type="text"/>
reprezentat legal de subsemnatul în calitate de* :	
părinte natural	<input type="checkbox"/>
părinte adoptiv	<input type="checkbox"/>
tutore	<input type="checkbox"/>
curator	<input type="checkbox"/>
persoană/familie de plasament	<input type="checkbox"/>
asistent maternal	<input type="checkbox"/>
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției	<input type="checkbox"/>
Copilul este încadrat într-un grad de handicap	Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>
Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.	<input type="text"/>
Eliberat de	<input type="text"/>

\* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

2. Numele și prenumele	<input type="text"/>																																												
Cod numeric personal	<input type="text"/>																																												
Actul de identitate/act doveditor <sup>1)</sup>	<input type="text"/>			Seria	<input type="text"/>			Nr.	<input type="text"/>																																				
reprezentat legal de subsemnatul în calitate de* :																																													
părinte natural	<input type="checkbox"/>																																												
părinte adoptiv	<input type="checkbox"/>																																												
tutore	<input type="checkbox"/>																																												
curator	<input type="checkbox"/>																																												
persoană/familie de plasament	<input type="checkbox"/>																																												
asistent maternal	<input type="checkbox"/>																																												
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției	<input type="checkbox"/>																																												
Copilul este încadrat într-un grad de handicap																																													
																							Da	<input type="checkbox"/>			Nu	<input type="checkbox"/>																	
Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.																																													
																							<input type="text"/>				<input type="text"/>																		
Eliberat de																																													
																							<input type="text"/>				<input type="text"/>																		

\* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

3. Numele și prenumele	<input type="text"/>																																												
Cod numeric personal	<input type="text"/>																																												
Actul de identitate/act doveditor <sup>1)</sup>	<input type="text"/>			Seria	<input type="text"/>			Nr.	<input type="text"/>																																				
reprezentat legal de subsemnatul în calitate de* :																																													
părinte natural	<input type="checkbox"/>																																												
părinte adoptiv	<input type="checkbox"/>																																												
tutore	<input type="checkbox"/>																																												
curator	<input type="checkbox"/>																																												
persoană/familie de plasament	<input type="checkbox"/>																																												
asistent maternal	<input type="checkbox"/>																																												
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției	<input type="checkbox"/>																																												
Copilul este încadrat într-un grad de handicap																																													
																							Da	<input type="checkbox"/>			Nu	<input type="checkbox"/>																	
Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.																																													
																							<input type="text"/>				<input type="text"/>																		
Eliberat de																																													
																							<input type="text"/>				<input type="text"/>																		

\*se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare



4. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Actul de identitate/act doveditor <sup>1)</sup>  Seria  Nr.

reprezentat legal de subsemnatul în calitate de\* :

părinte natural	<input type="checkbox"/>
părinte adoptiv	<input type="checkbox"/>
tutore	<input type="checkbox"/>
curator	<input type="checkbox"/>
persoană/familie de plasament	<input type="checkbox"/>
asistent maternal	<input type="checkbox"/>
persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției	<input type="checkbox"/>

Copilul este încadrat într-un grad de handicap Da  Nu

Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.

Eliberat de

La prezenta, anexez următoarele documente\*:

copia certificatului de naștere al copilului	<input type="checkbox"/>
copia actului de identitate al reprezentantului legal	<input type="checkbox"/>
livretul de familie	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească de încredințare a copilului în caz de divorț	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească de încredințare în vederea adopției	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească de încuviințare a adopției	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească sau, după caz, hotărârea comisiei pentru protecția copilului pentru măsura de protecție specială a plasamentului	<input type="checkbox"/>
dispoziția directorului general/directorului executiv al direcției generale de asistență socială și protecția copilului sau, după caz, hotărârea judecătorească pentru măsura de protecție specială a plasamentului în regim de urgență	<input type="checkbox"/>
hotărârea judecătorească de instituire a tutelei sau, după caz, dispoziția autorității tutelare emisă până la 31 decembrie 2004	<input type="checkbox"/>
dispoziția autorității tutelare de instituire a curatelei	<input type="checkbox"/>
actul de deces al unuia dintre părinți	<input type="checkbox"/>
certificatul de încadrare a copilului într-un grad de handicap, în situația în care copilul este declarat cu handicap	<input type="checkbox"/>

\* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

Doresc să primesc aceste drepturi:

- la domiciliu prin mandat poștal\*

- în cont personal\*

Nr.

Deschis la banca \_\_\_\_\_

- în cont de card\*

Nr.

Deschis la banca \_\_\_\_\_

\* se bifează cu „X” căsuța corespunzătoare

Anexez alăturat extrasul de cont de la deschiderea acestuia.

Celălalt părinte (se completează dacă există):

Numele și prenumele

Cod numeric personal

Adresa: Str.

Nr.  Bl.  Sc.  Ap.  Sector

Localitatea

Județul

Telefon  Fax

E-mail

Actul de identitate <sup>1</sup>  Seria  Nr.

Eliberat de secția de poliție

Mă oblig să aduc la cunoștința direcției de muncă și protecție socială orice modificare intervenită în situația copilului, care poate conduce la încetarea dreptului la alocația de stat pentru copii, în termen de 15 zile de la data modificării.

Prin semnarea prezentei am luat la cunoștință că cele declarate sunt corecte și complete, iar declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepsește conform legii penale.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta vor fi prelucrate 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 date.

Data

Semnătura solicitantului

Semnătura celuilalt părinte

<sup>1)</sup> În cazul cetățenilor români se va specifica tipul de act de identitate:

- B.I. - buletin de identitate
- C.I. - carte de identitate
- C.I.P. - carte de identitate provizorie
- C.N. - certificat de naștere

Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

- C.I. - carte de identitate
- L.S.T. - legitimație de ședere temporară
- D.I. - document de identitate
- C.N. - certificat de naștere