

Acte necesare indemnizatie crestere copil

- cerere tip
- actul de identitate al solicitantului – (copie si original);
- actul de identitate al celuilalt parinte – (copie si original);
- certificatul de nastere al copilului pentru care se solicita dreptul (copie si original), hotararea judecatoreasca de incredintare in vederea adoptiei sau de incredintare a adoptiei, hotararea judecatoreasca sau hotararea comisiei pentru protectia copilului pentru masura plasamentului in regim de urgenta (copie si original);
- certificat de casatorie (copie si original);
- cererea catre angajator cu privire la solicitare concediu crestere copil;
- adeverinta eliberata de angajator(adeverinta tip);
- decizia de suspendare a contractului individual de munca;
- extras de cont(daca e cazul)



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:

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

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 sedere 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 PSTL-permis de ședere pe termen lung CRP-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 _____ 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 NASTERII COPILULUI*?

☐ NU ☐ DA { ☐ în România în perioada _____
☐ în UE sau SEE, Elveția în perioada _____

(*) se atașază adeverință de la angajator (cu 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 conf. _____ în perioada _____
 Anexei I

(*) 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 cetățeni români:

CN-Certificat de naștere

RI-buletin de identitate

CI-carte de identitate

P-pasaport

CIP-carte de identitate provizorie

(*) Pentru cetățeni străini sau apărăți:

CN-Certificat de naștere

PSI-permis de ședere temporară

PSIL-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
hăncar

Nume titular cont

Număr cont bancar

Deschis la banca

☐ Altele

G. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

☐ 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 ÎNDREPTĂȚITĂ

☐ 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.
- K. Prin prezenta cerere sunteți informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției. Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS 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

DECLARAȚIE

A CELUI/ALTEI PĂRINTE (SOȚ/SOȚIE AL/A PERSOANEI ÎNDEPTĂȚITE)

Subsemnatul(a)

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume _____

Prenume _____

Cetățenie ☐ Română sau ☐ (fara) _____

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:

PST-permis de ședere temporară

PS TL-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. ADRESA DE RESEDINȚĂ 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 RESEDINȚA (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 NASTERII COPILULUI*?

☐ NU ☐ DA☐ în România☐ în UE sau SEE, Elveția

în perioada _____

în perioada _____

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

☐ NU☐ DA

- se va menționa CODUL

perioadei asimilate conf.

Anexei 1

în perioada _____

în perioada _____

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.

Prin prezenta cerere sunteți informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției. Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS 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

ANEXA – PERIOADE ASIMILATE

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 sau, după caz, pentru îngrijirea 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, republicată, cu modificările și completările ulterioare	10
și-au însoțit soțul/soția trimis/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
frecventază, 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, 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 preuniversitar și începerea în același an calendaristic a unei alte forme de învățământ preuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	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 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 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

Denumire angajator/instituție _____
Sediul angajator/instituție _____
Nr. O.R.G. _____
Cod CUI _____
Telefon/fax _____

ADEVERINȚĂ*)
nr. /

Se adeverește prin prezenta că:

☐ Dl. ☐ Dna.

Nume _____

Numele înainte de căsătorie _____

Prenume _____

CNP _____

Cetățenie

Română ☐

UE ☐

Non UE ☐

cu domiciliul în:

Strada _____

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

Localitatea _____

Județ _____

având în instituția noastră calitatea de**):

de la data de _____

(z z l l a a)

*) Se va completa de către fiecare angajator/instituție care atestă una din situațiile în care persoana s-a aflat la un moment dat în interiorul celor 12 luni.

**) Se va trece calitatea persoanei. De ex. salariat cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată/ determinată, șomer, pensionar de invaliditate, etc.

I. Referitor la îndeplinirea condițiilor de acordare a concediului și indemnizație pentru creșterea copilului:

- a beneficiat de indemnizație de maternitate
în perioada:

_____ - _____
(z z l l a a) (z z l l a a)

- cele 42 de zile din concediul de lăuzie se
împlinesc în data de:

(z z l l a a)

- a beneficiat de indemnizație pentru
creșterea copilului în perioada:

_____ - _____
(z z l l a a) (z z l l a a)

Se aprobă concediul pentru creșterea copilului
începând cu data de:

(z z l l a a)

II. Referitor la veniturile realizate în ultimele 24 luni anterior datei nașterii copilului:

Nr. crt.		Luna	Anul	Nr. zile lucrate	Nr. zile concediu medical	Nr. zile concediu odihnă	Nr. zile concediu fără plată, absențe nemotivate	Venit net realizat (lei)			
1	luna nașterii copilului										
2	luna anterioară lunii nașterii copilului										
3	luna a 2-a anterioară lunii nașterii copilului										
4	luna a 3-a anterioară lunii nașterii copilului										
5	luna a 4-a anterioară lunii nașterii copilului										
6	luna a 5-a anterioară lunii nașterii copilului										
7	luna a 6-a anterioară lunii nașterii copilului										
8	luna a 7-a anterioară lunii nașterii copilului										
9	luna a 8-a anterioară lunii nașterii copilului										
10	luna a 9-a anterioară lunii nașterii copilului										
11	luna a 10-a anterioară lunii nașterii copilului										
12	luna a 11-a anterioară lunii nașterii copilului										
13	luna a 12-a anterioară lunii nașterii copilului										
14	luna a 13-a anterioară lunii nașterii copilului										
15	luna a 14-a anterioară lunii nașterii copilului										
16	luna a 15-a anterioară lunii nașterii copilului										
17	luna a 16-a anterioară lunii nașterii copilului										
18	luna a 17-a anterioară lunii nașterii copilului										
19	luna a 18-a anterioară lunii nașterii copilului										
20	luna a 19-a anterioară lunii nașterii copilului										
21	luna a 20-a anterioară lunii nașterii copilului										
22	luna a 21-a anterioară lunii nașterii copilului										
23	luna a 22-a anterioară lunii nașterii copilului										
24	luna a 23-a anterioară lunii nașterii copilului										
25	luna a 24-a anterioară lunii nașterii copilului										

Cunoscând prevederile din *Codul penal* cu privire la falsul în declarații, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

.....
(Numele/prenumele, Semnătura și
ștampila reprezentantului legal)

CERERE MAJORARE INDEMNIZAȚIE

Subsemnata(ul), _____, CNP _____,
domiciliată(domiciliat) în localitatea _____, strada _____, nr. _____,
bl. _____, sc. _____, ap. _____, jud. Hunedoara, posesor al actului de identitate* _____ seria
_____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, în calitate de
părinte/reprezentant legal al copilului/copiilor pentru care solicita**:

- 1) _____, CNP _____,
2) _____, CNP _____,
3) _____, CNP _____,

Vă rog să aprobați majorarea indemnizației lunare pentru creșterea copilului cu suma rezultată din aplicarea unui coeficient de multiplicare de 2,5 la valoarea indicatorului social de referință, pentru fiecare dintre copii, începând cu cel de-al doilea, conform articolului 9, alin (4) din O.U.G. 111/2010.

Solicít ca plata să se achite în continuare prin:

☐ mandat poștal

☐ cont bancar nr. *** _____

Declar pe proprie răspundere că mă ocup de creșterea și îngrijirea copilului/copiilor, că acesta/aceștia locuiește/locuiesc împreună cu mine și că nu este/sunt încredințat/încredințați sau dat/dați în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau serviciu public.

Cunoscând prevederile Codului penal cu privire la falsul în declarații, respectiv 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.

Prin prezenta cerere sunteți informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate de AJPIH Hunedoara 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.

Telefon de contact: _____

Data,

Semnătura solicitantului,

*se va specifica tipul actului de identitate: CI - carte de identitate, CIP - carte de identitate provizorie

** se va menționa copilul pentru care solicită majorarea lunară a indemnizației

***se va anexa extrasul de cont al părintelui/reprezentantului legal care primește indemnizația

Am luat la cunoștință ca informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului (UE) 2016/679.

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE A SOLICITANTULUI

Subsemnata (ul)

Numele si prenumele _____

Codul numeric personal _____

Adresa: Str. _____, Nr. _____, Bl. _____, Ap. _____,

Localitate _____

Județul _____

Telefon _____

Actul de identitate _____, Seria _____, Nr. _____,

Eliberat de secția de poliție _____

Declar pe proprie răspundere că *de la data de* _____ *solicit stimulent de insertie si realizez venituri supuse impozitului pe venit* potrivit Codului fiscal, republicat, cu modificările și completările ulterioare, si am luat la cunostinta ca in toata perioada in care voi beneficia de stimulent de insertie voi realiza venituri supuse impozitului.

Ma oblig sa aduc la cunostinta primariei, in scris in termenul prevazut de lege, orice modificare care duce la modificarea, suspendarea sau incetarea dreptului.

Cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, respectiv că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat se pedepsește cu inchisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data,

Semnătura,

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnata (ul)

Numele si prenumele _____

Codul numeric personal _____

Adresa: Str. _____, Nr. _____, Bl. _____, Ap. _____

Localitate _____

Județul _____

Telefon _____

Actul de identitate _____, Seria _____, Nr. _____,

Eliberat de secția de poliție _____

Declar pe proprie răspundere :

- ☐ Am vechime 12 luni succesive in ultimele 24 luni, anterior datei nasterii copilului
- ☐ Nu am vechime 12 luni succesive in ultimele 24 luni, anterior datei nasterii copilului

Prin prezenta cerere sunteți informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate in scopul si pentru indeplinirea atributiilor legale ale institutiei.

Am luat la cunostinta ca informatiile din prezenta cerere si din actele atasate la aceasta , vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal, si libera circulatie a acestor date.

Cunoscând prevederile Codului penal cu privire la falsul în declarații, respectiv că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data,

Semnătura,

DECLARATIE PE PROPRIE RASPUNDERE A SOLICITANTULUI

Subsemnata (ul)

Numele si prenumele _____

Codul numeric personal _____

Adresa: str. _____, Nr. _____, Bl. _____, Ap. _____,

Localitate _____

Judetul _____

Telefon _____

Actul de identitate _____, Seria _____, Nr. _____,

Eliberat de sectia de politie _____

Declar ca, neindeplinind conditiile, conform legii, pentru acordarea concediului de maternitate si a indemnizatiei aferente, nu beneficiaz, in acelasi timp cu drepturile prevazute de O.U.G. 111/2010, de indemnizatie de maternitate deoarece _____

Cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data,

Semnatura,

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE A SOLICITANTULUI

Subsemnata (ul)

Numele si prenumele _____

Codul numeric personal _____

Adresa: Str. _____, Nr. _____, Bl. _____, Ap. _____,

Localitate _____

Județul _____

Telefon _____

Actul de identitate _____, Seria _____, Nr. _____,

Eliberat de secția de poliție _____

Declar pe proprie răspundere că ***mă aflu în concediu pentru creșterea copilului de la data de*** _____

De la data menționată mai sus:

1. ☐ Am toate activitățile suspendate/ incetate sau reziliate.
2. ☐ **nu** am suspendate/incetate/reziliate toate activitățile **si realizez** venituri supuse impozitului la

3. ☐ **nu** am suspendate/incetate/reziliate toate activitățile **si nu realizez** venituri la

Am luat la cunostinta, ca din contractele/activitățile pe care nu le-am intrerupt/suspendat in perioada concediului pentru cresterea copilului, pot realiza venituri supuse impozitului până la nivelul prevăzut la art. 16 alin. (3) lit. c) din ordonanța de urgență, prin desfășurarea efectivă a unei activități, cu condiția menținerii întreruperii/suspendării uneia dintre activitățile care au stat la baza stabilirii dreptului la indemnizație.

Cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, respectiv că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data,

Semnătura,

Am luat la cunostinta ca informatiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului (UE) 2016/679.