



MINISTERUL MUNCII,
FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE



AGENȚIA NAȚIONALĂ
PENTRU
PRESTAȚII SOCIALE

CERTIFICARE PRIMAR

L.S.

CERERE*pentru*

*acordarea indemnizației de creștere a copilului/stimulentului de inserție și
alocației de stat pentru copii*

Doamnă/Domnule director al A.J.P.S.

Subsemnata (ul),

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE

Dl. Dna.

Nume _____

Prenume _____

CNP _____

Cetățenie Română sau UE } și anume (țara)
 Non UE }

Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

eliberat de _____ la data de _____
(z z) (l l) (a a)

(*) În cazul cetățenilor români se va specifica tipul de act de identitate:

BI - buletin de identitate

CI - carte de identitate

CIP - carte de identitate provizorie

P - pașaport

Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

PST - permis de ședere temporară

PSP - permis de ședere permanentă

DI - document de identitate

CR - carte de rezidență

CR - carte de rezidență permanentă

CR - carte de rezidență

CRP - carte de rezidență permanentă

A2. DATE DE CONTACT ALE SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE

Strada _____

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

Localitatea _____

Județ _____ 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

C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE*

Dl. Dna.

Nume _____

Prenume _____

CNP _____

Cetățenie Română sau UE } și anume (țara)
 Non UE }

Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

eliberat de _____ la data de _____
(z z) (l l) (a a)

(*) În cazul cetățenilor români se va specifica tipul de act de identitate:
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
PSP - permis de ședere permanentă
DI - document de identitate

C2. DATE DE CONTACT ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE*

Strada _____

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

Localitatea _____

Județ _____ Telefon _____

Mobil _____ Fax _____

E-mail _____

D1. SOLICITANTUL / PERSOANA ÎNDREPTĂTITĂ ARE REȘEDINȚA ÎN AFARA ROMÂNIEI:

NU DA

D2. STAREA CIVILĂ A SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE

Căsătorit (ă) Necăsătorit (ă) Văduv (ă)

Divorțat (ă) Despărțit în fapt Uniune consensuală

Altele.....

D3. SITUAȚIA ȘCOLARĂ A SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE

Fără studii Generale Medii Superioare

E1. SITUAȚIA PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE

Elev* Student* Lucrător agricol* Independent* Fără loc de muncă

Salarizat* Șomer* Lucrător ocazional Pensionar*

Altele.....

*Se vor atașa adeverințe, după caz, de la unitatea școlară, angajator, organe competente

E2. DACĂ LUCREAZĂ ÎN AFARA ROMÂNIEI? NU DA

E3. 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)

E4. DACĂ A FOST ÎN ULTIMELE 12 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE

NU DA - se va menționa CODUL _____ în perioada _____
perioadei asimilate conf. _____ în perioada _____
Anexei 1 _____ 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:

- | | | |
|--|---|--------|
| <input type="checkbox"/> Indemnizația de creștere a copilului până la vârsta de UN AN | } | pentru |
| <input type="checkbox"/> Indemnizația de creștere a copilului până la vârsta de DOI ANI | | |
| <input type="checkbox"/> Indemnizația de creștere a copilului până la vârsta de TREI ANI (copil cu handicap) | | |
| <input type="checkbox"/> Stimulent de inserție | | |
| <input type="checkbox"/> Alocația de stat pentru copii | | |

F. COPII:

1. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor * Seria Nr.

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Părinte natural | <input type="checkbox"/> Persoană care are în încredințare copil în vederea adopției |
| <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 handicap:

- Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

2. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor * Seria Nr.

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Părinte natural | <input type="checkbox"/> Persoană care are în încredințare copil în vederea adopției |
| <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 handicap:

- Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

3. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor * Seria Nr.

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Părinte natural | <input type="checkbox"/> Persoană care are în încredințare copil în vederea adopției |
| <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 handicap:

- Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

4. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor * Seria Nr.

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Părinte natural | <input type="checkbox"/> Persoană care are în încredințare copil în vederea adopției |
| <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 handicap:

- Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

G1. ALȚI COPII AFLAȚI ÎN ÎNTRETINERE

1. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor *

Seria

Nr.

Pentru copilul sus menționat, solicitantul are calitatea de:

Părinte natural

Persoană care are în încredințare copil în vederea adopției

Tutore

Persoană care are copilul în plasament

Părinte adoptiv

Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu handicap: Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)

Pentru acest copil parinții au beneficiat de indemnizație de creștere/stimulent conf. OuG nr.148/2005:

Nu

Da, mama în perioada

-

Da, tata în perioada

-

2. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor *

Seria

Nr.

Pentru copilul sus menționat, solicitantul are calitatea de:

Părinte natural

Persoană care are în încredințare copil în vederea adopției

Tutore

Persoană care are copilul în plasament

Părinte adoptiv

Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu handicap: Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)

Pentru acest copil parinții au beneficiat de indemnizație de creștere/stimulent conf. OuG nr.148/2005:

Nu

Da, mama în perioada

-

Da, tata în perioada

-

3. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor *

Seria

Nr.

Pentru copilul sus menționat, solicitantul are calitatea de:

Părinte natural

Persoană care are în încredințare copil în vederea adopției

Tutore

Persoană care are copilul în plasament

Părinte adoptiv

Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu handicap: Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)

Pentru acest copil parinții au beneficiat de indemnizație de creștere/stimulent conf. OuG nr.148/2005:

Nu

Da, mama în perioada

-

Da, tata în perioada

-

4. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor *

Seria

Nr.

Pentru copilul sus menționat, solicitantul are calitatea de:

Părinte natural

Persoană care are în încredințare copil în vederea adopției

Tutore

Persoană care are copilul în plasament

Părinte adoptiv

Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu handicap: Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)

Pentru acest copil parinții au beneficiat de indemnizație de creștere/stimulent conf. OuG nr.148/2005:

Nu

Da, mama în perioada

-

Da, tata în perioada

-

G2. ALȚI COPII AFLAȚI ÎN ÎNTRETINERE

5. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor *

Seria

Nr.

Pentru copilul sus menționat, solicitantul are calitatea de:

Părinte natural

Persoană care are în încredințare copil în vederea adopției

Tutore

Persoană care are copilul în plasament

Părinte adoptiv

Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu handicap: Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)

Pentru acest copil parinții au beneficiat de indemnizație de creștere/stimulent conf. OuG nr.148/2005:

Nu

Da, mama în perioada

-

Da, tata în perioada

-

6. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor *

Seria

Nr.

Pentru copilul sus menționat, solicitantul are calitatea de:

Părinte natural

Persoană care are în încredințare copil în vederea adopției

Tutore

Persoană care are copilul în plasament

Părinte adoptiv

Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu handicap: Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)

Pentru acest copil parinții au beneficiat de indemnizație de creștere/stimulent conf. OuG nr.148/2005:

Nu

Da, mama în perioada

-

Da, tata în perioada

-

7. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor *

Seria

Nr.

Pentru copilul sus menționat, solicitantul are calitatea de:

Părinte natural

Persoană care are în încredințare copil în vederea adopției

Tutore

Persoană care are copilul în plasament

Părinte adoptiv

Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu handicap: Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)

Pentru acest copil parinții au beneficiat de indemnizație de creștere/stimulent conf. OuG nr.148/2005:

Nu

Da, mama în perioada

-

Da, tata în perioada

-

8. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor *

Seria

Nr.

Pentru copilul sus menționat, solicitantul are calitatea de:

Părinte natural

Persoană care are în încredințare copil în vederea adopției

Tutore

Persoană care are copilul în plasament

Părinte adoptiv

Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu handicap: Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)

Pentru acest copil parinții au beneficiat de indemnizație de creștere/stimulent conf. OuG nr.148/2005:

Nu

Da, mama în perioada

-

Da, tata în perioada

-

H. MODALITATEA DE PLATĂ

Mandat poștal

În cont
bancar

Nume titular cont	_____
Număr cont bancar	_____
Deschis la banca	_____

I. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

A beneficiat de indemnizația de maternitate/indemnizația de creștere a copilului/stimulent
(lunar/de inserție) în perioada de la _____ până la _____

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

Nu a beneficiat de indemnizația de maternitate/indemnizația de creștere a copilului/stimulent
(lunar/de inserție)

J. Persoana îndreptățită se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului, aceasta locuiește împreună cu copilul și care nu este încredințat sau dat în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau serviciu public.

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

ANEXA 1 – PERIOADE ASIMILATE

Perioade asimilate:	Cod
au beneficiat de indemnizație de șomaj, stabilită conform legii, sau a realizat perioade de stagiul 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 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
frecventează, fără întrerupere, cursurile de zi ale învățământului preuniversitar sau, după caz, universitar și postuniversitar la nivelul studiilor universitare de masterat, organizat potrivit legii, în țară sau într-un alt stat membru al Uniunii Europene, 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 art. 20 și 21 din Hotărârea Guvernului nr.567/2005 privind organizarea și desfășurarea studiilor universitare de doctorat, cu modificările 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, cursuri de zi, cu sau fără examen de licență sau de diplomă și începerea în același an calendaristic a învățământului postuniversitar la nivelul studiilor universitare de masterat, 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 și postuniversitar la nivelul studiilor universitare de masterat organizat 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

DECLARAȚIE

A CELUI/LALT PĂRINTE (SOȚ/SOȚIE AL/A PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE)

Subsemnatul (a)

A. DATE PERSONALE

Dl. Dna.

Nume _____

Numele înainte de căsătorie _____

Prenume _____

CNP _____ Cetățenie Română UE Non UE

Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

(*) În cazul cetățenilor români se va specifica tipul de act de identitate:

BI - buletin de identitate

CI - carte de identitate

CIP - carte de identitate provizorie

P - pașaport

Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

PST - permis de ședere temporară

PSP - permis de ședere permanentă

DI - document de identitate

Unde este cazul vor fi atașate și copii după certificate

B. DATE DE CONTACT

Strada _____

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

Localitatea _____

Județ _____ Telefon _____

Mobil _____ Fax _____

E-mail _____

C. DACĂ ARE REȘEDINȚA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:

NU DA

D. DACĂ LUCREAZĂ ÎN AFARA ROMÂNIEI:

NU DA

Declar următoarele:

Beneficiez de indemnizație pentru creșterea copilului/stimulent (lunar/de inserție)

Nu beneficiez de indemnizație pentru creșterea copilului/stimulent (lunar/de inserție)

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

Data

Semnătura