

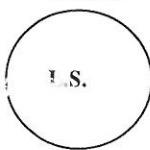


MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI
SOCIALE ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU
PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

CERTIFICARE

PRIMAR



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 RESEDINȚA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:

☐ NU ☐ DA, în localitatea _____ țara _____

A4. ADRESA DE RESEDINȚĂ 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:

PST-permis de ședere temporară DI-document de identitate
 PSTL-permis de ședere pe termen lung CR-carte de rezidență
 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 REȘEDINȚĂ ÎN AFARA ROMÂNIEI *:

☐ NU ☐ DA, în localitatea _____ țara _____

C4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENTĂ ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE *:

Strada _____
 Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____
 Localitatea _____ Județ _____

C5. DATE DE CONTACT *:

Mobil _____ Telefon _____
 E-mail _____ Fax _____

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 si 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
CI-carte de identitate

P-pașaport
CIP-carte de identitate provizorie

(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

CN-Certificat de naștere
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

F. MODALITATEA DE PLATĂ

☐ Mandat poștal

☐ În cont
bancar

Nume titular cont

Număr cont bancar

Deschis la banca

☐

Altele

G. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

☐ A beneficiat de indemnizația de maternitate în perioada

de la

(a)	(n)	(l)	(d)	(a)	(n)	(l)	(d)	(a)	(n)

 până la

(a)	(n)	(l)	(d)	(a)	(n)	(l)	(d)	(a)	(n)

☐ A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada

de la

(a)	(n)	(l)	(d)	(a)	(n)	(l)	(d)	(a)	(n)

 până la

(a)	(n)	(l)	(d)	(a)	(n)	(l)	(d)	(a)	(n)

☐ A beneficiat de stimulent lunar/de inserție în perioada

de la

(a)	(n)	(l)	(d)	(a)	(n)	(l)	(d)	(a)	(n)

 până la

(a)	(n)	(l)	(d)	(a)	(n)	(l)	(d)	(a)	(n)

☐ A beneficiat de indemnizația lunară în perioada

de la

(a)	(n)	(l)	(d)	(a)	(n)	(l)	(d)	(a)	(n)

 până la

(a)	(n)	(l)	(d)	(a)	(n)	(l)	(d)	(a)	(n)

☐ A beneficiat de sprijin lunar în perioada

de la

(a)	(n)	(l)	(d)	(a)	(n)	(l)	(d)	(a)	(n)

 până la

(a)	(n)	(l)	(d)	(a)	(n)	(l)	(d)	(a)	(n)

☐ 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 ca 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

ANEXĂ - 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 nr. 346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale, republicată, cu modificările și completările ulterioare	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
frecventează, 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, 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
au beneficiat de indemnizația lunară prevăzută la art. XI și XV din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 30/2020 pentru modificarea și completarea unor acte normative, precum și pentru stabilirea unor măsuri în domeniul protecției sociale în contextul situației epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 59/2020, și/sau de prevederile art. 3 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 132/2020, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 282/2020, cu modificările și completările ulterioare	23

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:

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. 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 REȘEDINȚĂ (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

perioadei asimilate conf.

Anexei 1

în perioada _____

în perioada _____

în perioada _____

F. BENEFICIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/STIMULENT (LUNAR/DE INSERȚIE)

☐ 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

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) CNP
cu act de identitate : seria nr domiciliat(ă) în,
str. nr..... bl ap..... părintele minorului
..... născut la data de. cu C.N.P.
..... cunoscând prevederile Codului Penal cu privire la falsul în
declarații, respectiv că declararea necorespunzătoare a adevărului, se pedepsește cu
închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda, declar pe proprie răspundere ca **ma ocup de
creșterea și îngrijirea copilului** pentru care solicit acest drept, că acesta nu este
încredințat sau dat în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau
serviciu public și **nu realizez alte venituri profesionale**.

Declar că locuiesc împreună cu copilul în România (la domiciliul/resedința din cartea de
identitate).

Unitatea angajatoare la care mi-am desfășurat activitatea anterior datei nașterii
copilului

Dau prezenta declarație pentru a-mi folosi la primirea până la împlinirea vârstei de 2 ani,
respectiv 3 ani / 7 ani pentru copilul cu handicap a indemnizației sau sprijinului lunar
pentru creșterea copilului prevăzute de OUG nr.111/2010.

Mă oblig ca în termen de 15 zile să aduc la cunoștință orice modificare care conduce la
modificarea, suspendarea sau încetarea acordării beneficiului de asistență socială.

În situația în care se constată că am încasat necuvenit, consimt ca suma datorată să fie
recuperată din orice alt beneficiu de asistență socială.

Declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și
pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate 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

.....

Semnatura

.....

Data în fața noastră
Astăzi,
Consilier,

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a)CNP
cu act de identitate: seria.... nr..... domiciliat(ă) în,
str. nr..... bl... sc..... ap.... cunoscând prevederile
art. 326 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 închisoarea de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda, declar pe proprie răspundere că
**mi s-au adus la cunoștință prevederile art.11 din O.U.G. și art.4¹ alin.8 din H.G.
nr.52/2011 și anume:**

*Dreptul la concediul pentru creșterea copilului se acorda pe baza netransferabilă
persoanelor ai caror copii se nasc începând cu data de 1 martie 2012, în situația în
care ambele persoane din familia respectivă îndeplinesc condițiile de acordare a
acestuia, după cum urmează:*

a) *cel puțin o luna din perioada totală a concediului de creștere a copilului
este alocată uneia din persoanele care nu a solicitat acest drept;*

b) *în situația în care persoana prevăzută la lit. a) nu solicită dreptul la
concediul care îi revine, celălalt părinte nu poate beneficia de dreptul la concediu în
locul acestuia.*

**Mă oblig să anunț în scris Agenția Județeană pentru Plăți și Inspectie Socială Sibiu
cu 60 de zile înainte de împlinirea de către copil a vârstei de 2ani (respectiv 3 ani
pentru copilul cu handicap), în situația în care solicit / nu solicit dreptul la
concediul propriu de cel puțin o lună.**

**Declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în
scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.**

**Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate 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.**

**Dau prezenta declarație pentru a-i folosi soției/soțului la primirea indemnizației
pentru creșterea copilului prevăzută de O.U.G. nr. 111 / 2010.**

Data

.....

Semnatura

.....

Informații suplimentare privind datele cu caracter personal pot fi accesate pe www.mmanpis.ro sau
www.sibiu.mmanpis.ro .

Denumire angajator/instituție _____
Sediu angajator/instituție _____
Nr. O.R.C. _____
Cod CUI _____
Telefon /fax _____

ADEVERINȚĂ*

MF. _____

Se adeverește prin prezenta că

☐ Dl.	☐ Dna.
Nume _____	
Numele înainte de căsătorie _____	
Prenume _____	
CNP _____	Cetățenie Română ☐ UT ☐ Non UT ☐

cu domiciliul în:

Strada _____	Nr. _____	Bl. _____	Sc. _____	Apart. _____	Sector _____
Localitatea _____					
Județ _____					

având în instituția noastră calitatea de**:

de la data de _____

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

- a beneficiat de indemnizație de maternitate în perioada: _____ - _____

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

- a beneficiat de indemnizație pentru creșterea copilului în perioada: _____ - _____

Se aprobă concediul pentru creșterea copilului începând cu data de: _____

* 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.

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

Nr. crt.	Perioada	Luna	Anul	Nr. zile lucrate	Nr. zile concediu medical/ concediu de odihnă	Nr. zile concediu fără plată formare și perfecționare	Nr. zile șomaj tehnic/indemnizație în baza art. XI din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 30/2020, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 59/2020	Venit net realizat (lei)
1	luna nașterii copilului							
2	prima lună 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											

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)