



MINISTERUL MUNCII,
FAMILIEI ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE

AGENȚIA NAȚIONALĂ
PENTRU PLĂȚI ȘI
INSPECȚIE SOCIALĂ

CERTIFICARE PRIMAR



CERERE

pentru

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

Doamnă/Domnule director al A.J.P.I.S.

Subsemnata (ul),

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE

Dl. Dna.

Nume _____

Prenume _____

CNP _____

Cetățenie Română sau UE } și anume (țara).....
 Non U.E. }

Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____
eliberat de _____ la data de _____

(*) Pentru cetățeni români:

BI - buletin de identitate

PI - pasaport

CI - carte de identitate

CIPI - carte de identitate provizorie

(*) Pentru cetățeni străini sau apatrizii:

PSI - permis de ședere temporară

PSLI - permis de ședere pe termen lung

DI - document de identitate

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

¹⁾Anexa nr. 6 este reprocusa în facsimil.

C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE*

Dl. Dna.

Nume _____

Prenume _____

CNP _____

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

Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____
 eliberat de _____ la data de _____

(*) Pentru cetățeni români: BI - buletin de identitate P - pașaport
 CI - carte de identitate
 CIP - carte de identitate provizorie

(*) Pentru cetățeni străini sau apatrizi: PSI - permis de ședere temporară CR - carte de rezidență
 PSTL - permis de ședere pe termen lung CR - carte de rezidență permanentă
 DI - document de identitate

C2. DATE DE CONTACT ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE*

Strada _____

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

Localitatea _____

Județ _____ Telefon _____

Mobil _____ Fax _____

E-mail _____

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

NU DA

D2. STAREA CIVILĂ A SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE

Căsătorit (ă) Necăsătorit (ă) Văduș (ă)

Divorțat (ă) Despărțit în fapt Uniune consensuală

Altele.....

D3. SITUAȚIA SCOLARĂ A SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE

Fără studii Generale Medii Superioare

E1. SITUAȚIA PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE

Flev* 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 SFE, Elveția în perioada _____

(*) se atașează adeverința 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 I _____ în perioada _____

(* 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: <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

GI. ALȚI COPII AFLAȚI ÎN ÎNTREȚINERE

1. Numele și prenumele			
Cod numeric personal			
Act de identitate/act doveditor *		Seria	Nr.
Pentru copilul sus menționat, solicitantul 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: <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)			
Pentru acest copil părinții au beneficiat de indemnizație de creștere/stimulent conf. OuG nr.148/2005:			
<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Da, mama în perioada		
	<input type="checkbox"/> 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:			
<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: <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)			
Pentru acest copil părinții au beneficiat de indemnizație de creștere/stimulent conf. OuG nr.148/2005:			
<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Da, mama în perioada		
	<input type="checkbox"/> 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:			
<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: <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)			
Pentru acest copil părinții au beneficiat de indemnizație de creștere/stimulent conf. OuG nr.148/2005:			
<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Da, mama în perioada		
	<input type="checkbox"/> 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:			
<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: <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)			
Pentru acest copil părinții au beneficiat de indemnizație de creștere/stimulent conf. OuG nr.148/2005:			
<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Da, mama în perioada		
	<input type="checkbox"/> Da, tata în perioada		

G2. ALTI 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:													
<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: <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)													
Pentru acest copil părinții au beneficiat de indemnizație de creștere/stimulent conf. OuG nr.148/2005:													
<input type="checkbox"/> Nu		<input type="checkbox"/> Da, mama în perioada		_____		-		_____					
		<input type="checkbox"/> 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:													
<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: <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)													
Pentru acest copil părinții au beneficiat de indemnizație de creștere/stimulent conf. OuG nr.148/2005:													
<input type="checkbox"/> Nu		<input type="checkbox"/> Da, mama în perioada		_____		-		_____					
		<input type="checkbox"/> 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:													
<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: <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)													
Pentru acest copil părinții au beneficiat de indemnizație de creștere/stimulent conf. OuG nr.148/2005:													
<input type="checkbox"/> Nu		<input type="checkbox"/> Da, mama în perioada		_____		-		_____					
		<input type="checkbox"/> 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:													
<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: <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)													
Pentru acest copil părinții au beneficiat de indemnizație de creștere/stimulent conf. OuG nr.148/2005:													
<input type="checkbox"/> Nu		<input type="checkbox"/> Da, mama în perioada		_____		-		_____					
		<input type="checkbox"/> Da, tata în perioada		_____		-		_____					

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

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

DATE PERSONALE			
<input type="checkbox"/> Dl.	<input type="checkbox"/> Dna.		
Nume _____			
Numele înainte de căsătorie _____			
Prenume _____			
CNP _____		Cetățenie Română	<input type="checkbox"/>
		UE	<input type="checkbox"/>
		Non UE	<input type="checkbox"/>
Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____			
(*) Pentru cetățeni români:		(*) Pentru cetățeni străini sau apatrizi:	
BI - buletin de identitate	P - pasaport	PSI - permis de ședere temporară	CR - carte de rezidență
CI - carte de identitate		PSII - permis de ședere pe termen lung	CR - carte de rezidență permanentă
CI* - carte de identitate provizorie		DI - document de identitate	

DATE DE CONTACT			
Strada _____			
Nr. _____	Bl. _____	Sc. _____	Apart. _____
Sector _____			
Localitatea _____		Telefon _____	
Județ _____	Mobil _____		
E-mail _____		Fax _____	

Declar următoarele:

A. AM RESEDINTA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI: NU DA

B. LUCREZ ÎN AFARA ROMÂNIEI: NU DA

C. AM LUCRAT ÎN ULTIMELE 12 LUNI, ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI

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

D. AM FOST ÎN ULTIMELE 12 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE

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

E. BENEFICIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/STIMULENT

(LUNAR/DE INSERTIE)

NU DA

ANEXA – PERIOADE ASIMILATE

Perioade asimilate:	Cod
au beneficiat de indemnizație de șomaj, stabilită conform legii, sau a realizat perioade de stagii de calificare 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 pensii 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 baza de voluntariat, a fost concentrat, mobilizat sau în prizonierat	12
frecvențează, 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
se află în perioada în care 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, frecvențe 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, frecvențe 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, frecvențe 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, frecvențe 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