



MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI  
SOCIALE ȘI PERSOANELOR VÂRSTINICE

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU  
PLAȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ



**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 ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:**

NU  DA, în localitatea \_\_\_\_\_ țara \_\_\_\_\_

**A4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENTĂ A SOLICITANTULUI:**

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

**A5. DATE DE CONTACT:**

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

**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 ÎNDREPTĂȚITE \*:**

Nume \_\_\_\_\_  
 Prenume \_\_\_\_\_

Cetățenie  Română sau  (țara) .....

CNP \_\_\_\_\_ Act identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_  
 eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_

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

**C2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE \*:**

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

**C3. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ ARE RESEDINȚA ÎN AFARA ROMÂNIEI \*:**

NU  DA, în localitatea \_\_\_\_\_ țara \_\_\_\_\_

**C4. ADRESA DE RESEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE \*:**

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 ÎNDREPTĂȚITE**

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 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, silvicultura si piscicultura  Venituri realizate in 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 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:**

<p><b>1. Nume și prenume</b> _____</p> <p>CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____</p> <p>Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:</p> <p> <input type="checkbox"/> Părinte                      <input type="checkbox"/> Persoană care are în încredințare copil  <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                 </p> <p>Copilul este persoană cu dizabilitate:</p> <p> <input type="checkbox"/> Nu                              <input type="checkbox"/> Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)                 </p>	
<p><b>2. Nume și prenume</b> _____</p> <p>CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____</p> <p>Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:</p> <p> <input type="checkbox"/> Părinte                      <input type="checkbox"/> Persoană care are în încredințare copil  <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                 </p> <p>Copilul este persoană cu dizabilitate:</p> <p> <input type="checkbox"/> Nu                              <input type="checkbox"/> Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)                 </p>	
<p><b>3. Nume și prenume</b> _____</p> <p>CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____</p> <p>Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:</p> <p> <input type="checkbox"/> Părinte                      <input type="checkbox"/> Persoană care are în încredințare copil  <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                 </p> <p>Copilul este persoană cu dizabilitate:</p> <p> <input type="checkbox"/> Nu                              <input type="checkbox"/> Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)                 </p>	
<p><b>4. Nume și prenume</b> _____</p> <p>CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____</p> <p>Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:</p> <p> <input type="checkbox"/> Părinte                      <input type="checkbox"/> Persoană care are în încredințare copil  <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                 </p> <p>Copilul este persoană cu dizabilitate:</p> <p> <input type="checkbox"/> Nu                              <input type="checkbox"/> Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)                 </p>	
<p><b>(*) Pentru cetățenii români:</b></p> <p>CN-Certificat de naștere                      BI-buletin de identitate            P-pasaport                      CI-carte de identitate                CIP-carte de identitate-provizorie</p>	<p><b>(S) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:</b></p> <p>CN-Certificat de naștere              DI-document de identitate                      PST-permis de ședere temporară    CR-carte de rezidență                      PSTL-permis de ședere pe termen lung    CRP-carte de rezidență permanentă</p>



## F. MODALITATEA DE PLATĂ

<input type="checkbox"/> Mandat poștal	Nume titular cont	
<input type="checkbox"/> În cont bancar	Număr cont bancar	
	Deschis la banca	
<input type="checkbox"/> Altele .....		

## G. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

<input type="checkbox"/> A beneficiat de indemnizația de maternitate în perioada de la _____ până la _____
<input type="checkbox"/> A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada de la _____ până la _____
<input type="checkbox"/> A beneficiat de stimulent lunar/de inserție în perioada de la _____ până la _____
<input type="checkbox"/> A beneficiat de indemnizația lunară în perioada de la _____ până la _____
<input type="checkbox"/> A beneficiat de sprijin lunar în perioada de la _____ până la _____
<input type="checkbox"/> Nu a beneficiat de indemnizația de maternitate/indemnizația de creștere a copilului/stimulent lunar/de inserție/indemnizația lunară/sprijin lunar

## H. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

<input type="checkbox"/> Este asistent personal	<input type="checkbox"/> Nu este asistent personal
<input type="checkbox"/> Beneficiază de indemnizația prevăzută la art. 42 din Legea nr.448/2006	<input type="checkbox"/> Nu beneficiază de indemnizația prevăzută la art. 42 din Legea nr.448/2006

I. Persoana îndreptățită se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului și locuiește împreună cu acesta, copilul nefiind încredințat sau dat în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau serviciu public.

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

Data

Semnătura solicitantului

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 **UAT COCIUBA JANPIS/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.



## DECLARAȚIE

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

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

### A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

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

### A3. 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 RESEDINTA (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 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 NASTERII COPILULUI

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

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

NU  DA

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

Data

Semnătura

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 **COUOA** /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.



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
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, 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