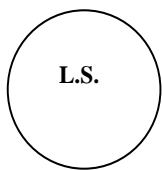




MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI  
PROTECȚIEI SOCIALE

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.

Subsemnatul

**A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI**

Nume \_\_\_\_\_  
Prenume \_\_\_\_\_  
Cetățenie  Română sau  (țara) .....  
CNP \_\_\_\_\_ Act identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_  
eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
(z) (e) (l) (o) (a) (a)

(\* 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  
PST-permis de ședere temporară CR-carte de rezidență  
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. SOLICITANTUL ARE REȘEDINȚA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:**

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

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

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

**A5. DATE DE CONTACT:**

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

**A6. STAREA CIVILĂ A SOLICITANTULUI**

Despărțit în fapt  Necăsătorit (ă)  Căsătorit (ă)  Divorțat (ă)  
 Uniune consensuală

**A7. SITUAȚIA ȘCOLARĂ A SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE**

Fără studii  Generale  Medii  Superioare

**A8. DACĂ SOLICITANTUL ESTE PERSOANĂ CU DIZABILITATE:**

NU  DA (se vor atașa actele doveditoare: mandat poștal/extras de cont/decizie/adeverință, etc.)

**B. ÎN CONFORMITATE CU PREVEDERILE LEGALE, SOLICITANTUL POATE FI:**

Persoană îndreptățită  
 Reprezentant legal al persoanei îndreptățite  
 Mandatar al persoanei îndreptățite

Pentru

**C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE \*:**

Nume \_\_\_\_\_  
 Prenume \_\_\_\_\_  
 Cetățenie  Română sau  (țara) .....  
 CNP \_\_\_\_\_ Act identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_  
 eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
(z z) (l l) (a a)

<b>(* Pentru cetățenii români:</b>		<b>(* Pentru cetățenii străini sau apatrizi:</b>	
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 REȘEDINȚA ÎN AFARA ROMÂNIEI \*:**

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

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

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

**C5. DATE DE CONTACT \*:**

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

**C6. STAREA CIVILĂ \*:**

Despărțit în fapt  Necăsătorit (ă)  Căsătorit (ă)  Divorțat (ă)  
 Văduv (ă)  Uniune consensuală

**C7. SITUAȚIA ȘCOLARĂ \*:**

Fără studii  Generale  Medii  Superioare

**C8. 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 ÎN ULTIMELE 12 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. DACĂ A FOST ÎN ULTIMELE 12 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE**

NU  DA - se va menționa CODUL \_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ 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:**

Indemnizația de creștere a copilului până la vârsta de:

- UN AN                       DOI ANI                       TREI ANI (copil cu dizabilitate)
- Stimulent de inserție
- Indemnizație lunară pentru îngrijirea copilului cu vârsta între 3 - 7 ANI (copil cu dizabilitate)
- 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:**

<b>1. Nume și prenume</b> _____		
CNP _____	Act identitate* _____	Seria _____ Nr _____
<b>Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:</b>		
<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	
<b>Copilul este persoană cu dizabilitate:</b>		
<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)	

<b>2. Nume și prenume</b> _____		
CNP _____	Act identitate* _____	Seria _____ Nr _____
<b>Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:</b>		
<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	
<b>Copilul este persoană cu dizabilitate:</b>		
<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)	

<b>3. Nume și prenume</b> _____		
CNP _____	Act identitate* _____	Seria _____ Nr _____
<b>Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:</b>		
<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	
<b>Copilul este persoană cu dizabilitate:</b>		
<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)	

<b>4. Nume și prenume</b> _____		
CNP _____	Act identitate* _____	Seria _____ Nr _____
<b>Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:</b>		
<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	
<b>Copilul este persoană cu dizabilitate:</b>		
<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)	

**(\*) Pentru cetățenii români:**

CN-Certificat de naștere  
BI-buletin de identitate                      P-pașaport  
CI-carte de identitate                      CIP-carte de identitate provizorie

**(\*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:**

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

# F1. ALTI 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 dizabilitate:  Nu  Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)

Pentru acest copil părinții au beneficiat de drepturi prevăzute de OuG nr.148/2005 și OuG nr.111/2010:

- |                             |   |                      |   |                      |
|-----------------------------|---|----------------------|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Nu | <input type="checkbox"/> Da, mama în perioada | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> |
|                             |   | (z z) (l l) (a a)    |   | (z z) (l l) (a a)    |
|                             | <input type="checkbox"/> Da, tata în perioada | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> |
|                             |   | (z z) (l l) (a a)    |   | (z z) (l l) (a a)    |

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 dizabilitate:  Nu  Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)

Pentru acest copil părinții au beneficiat de drepturi prevăzute de OuG nr.148/2005 și OuG nr.111/2010:

- |                             |   |                      |   |                      |
|-----------------------------|---|----------------------|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Nu | <input type="checkbox"/> Da, mama în perioada | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> |
|                             |   | (z z) (l l) (a a)    |   | (z z) (l l) (a a)    |
|                             | <input type="checkbox"/> Da, tata în perioada | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> |
|                             |   | (z z) (l l) (a a)    |   | (z z) (l l) (a a)    |

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 dizabilitate:  Nu  Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)

Pentru acest copil părinții au beneficiat de drepturi prevăzute de OuG nr.148/2005 și OuG nr.111/2010:

- |                             |   |                      |   |                      |
|-----------------------------|---|----------------------|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Nu | <input type="checkbox"/> Da, mama în perioada | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> |
|                             |   | (z z) (l l) (a a)    |   | (z z) (l l) (a a)    |
|                             | <input type="checkbox"/> Da, tata în perioada | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> |
|                             |   | (z z) (l l) (a a)    |   | (z z) (l l) (a a)    |

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 dizabilitate:  Nu  Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)

Pentru acest copil părinții au beneficiat de drepturi prevăzute de OuG nr.148/2005 și OuG nr.111/2010:

- |                             |   |                      |   |                      |
|-----------------------------|---|----------------------|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Nu | <input type="checkbox"/> Da, mama în perioada | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> |
|                             |   | (z z) (l l) (a a)    |   | (z z) (l l) (a a)    |
|                             | <input type="checkbox"/> Da, tata în perioada | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> |
|                             |   | (z z) (l l) (a a)    |   | (z z) (l l) (a a)    |

(\*) Pentru cetățenii români:

CN-Certificat de naștere  
BI-buletin de identitate P-pașaport  
CI-carte de identitate 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  
CRP-carte de rezidență  
CRP-carte de rezidență permanentă

## F2. ALTI COPII AFLATI IN INTRETINERE

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 dizabilitate:  Nu  Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)

Pentru acest copil părinții au beneficiat de drepturi prevăzute de OuG nr.148/2005 și OuG nr.111/2010:

- Nu       Da, mama în perioada  -   
(z z) (l l) (a a)      (z z) (l l) (a a)  
 Da, tata în perioada  -   
(z z) (l l) (a a)      (z z) (l l) (a a)

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 dizabilitate:  Nu  Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)

Pentru acest copil părinții au beneficiat de drepturi prevăzute de OuG nr.148/2005 și OuG nr.111/2010:

- Nu       Da, mama în perioada  -   
(z z) (l l) (a a)      (z z) (l l) (a a)  
 Da, tata în perioada  -   
(z z) (l l) (a a)      (z z) (l l) (a a)

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 dizabilitate:  Nu  Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)

Pentru acest copil părinții au beneficiat de drepturi prevăzute de OuG nr.148/2005 și OuG nr.111/2010:

- Nu       Da, mama în perioada  -   
(z z) (l l) (a a)      (z z) (l l) (a a)  
 Da, tata în perioada  -   
(z z) (l l) (a a)      (z z) (l l) (a a)

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 dizabilitate:  Nu  Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare)

Pentru acest copil părinții au beneficiat de drepturi prevăzute de OuG nr.148/2005 și OuG nr.111/2010:

- Nu       Da, mama în perioada  -   
(z z) (l l) (a a)      (z z) (l l) (a a)  
 Da, tata în perioada  -   
(z z) (l l) (a a)      (z z) (l l) (a a)

(\*) Pentru cetățenii români:

CN-Certificat de naștere  
BI-buletin de identitate P-pașaport  
CI-carte de identitate 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  
CRP-carte de rezidență  
CRP-carte de rezidență permanentă

## G. MODALITATEA DE PLATĂ

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

## H. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

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

## I. 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

**J. 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.

**K.** 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.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS Vrancea cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date. Pentru informații suplimentare puteți accesa [www.mmanpis.ro](http://www.mmanpis.ro) sau [www.vrancea.mmanpis.ro](http://www.vrancea.mmanpis.ro)

Data

Semnătura solicitantului

# 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 \_\_\_\_\_  
(z z) (l l) (a a)

(\*) 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:

### A. AM REȘEDINȚA (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 \_\_\_\_\_  
(z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)

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

NU

DA - se va menționa CODUL  
perioadei asimilate conf.  
Anexei 1

\_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_  
(z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)

### E. 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.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS Vrancea cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date. Pentru informații suplimentare puteți accesa [www.mmanpis.ro](http://www.mmanpis.ro) sau [www.vrancea.mmanpis.ro](http://www.vrancea.mmanpis.ro)

Data

Semnătura

**ANEXA – PERIOADE ASIMILATE**

<b>Perioade asimilate:</b>	<b>Cod</b>
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	<b>01</b>
s-au aflat în evidența agențiilor județene pentru ocuparea forței de muncă, respectiv a municipiului București, în vederea acordării indemnizației de șomaj	<b>02</b>
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	<b>03</b>
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	<b>04</b>
au beneficiat de pensie de invaliditate, în condițiile legii	<b>05</b>
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	<b>06</b>
au beneficiat de concediu și indemnizația lunară pentru creșterea copilului	<b>07</b>
au beneficiat de concediu și indemnizație lunară pentru creșterea copilului cu handicap	<b>08</b>
au beneficiat de concediu fără plată pentru creșterea copilului	<b>09</b>
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	<b>10</b>
și-au însoțit soțul/soția trimis/trimisă în misiune permanentă în străinătate	<b>11</b>
au efectuat sau efectuează servicii militare pe bază de voluntariat, a fost concentrat, mobilizat sau în prizonierat	<b>12</b>
frecventează, 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	<b>13</b>
ulterioare	<b>14</b>
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	<b>15</b>
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	<b>16</b>
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	<b>17</b>
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	<b>18</b>
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	<b>19</b>
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	<b>20</b>
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	<b>21</b>
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	<b>22</b>