



MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI  
SOCIALE ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU  
PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

CERTIFICARE

PRIMAR

L.S.

**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 îndreptătită 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-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 \_\_\_\_\_

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

- Persoană îndreptătită  
 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:		(*) 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 ÎNDREPTĂTITE \*:**

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

**C3. PERSOANA ÎNDREPTĂTITĂ ARE REȘEDINȚA ÎN AFARA ROMÂNIEI \*:**

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

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

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

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

Mobil \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ 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, 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 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:

<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

## F. 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 .....	

## G. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

- A beneficiat de indemnizația de maternitate în perioada de la \_\_\_\_\_ până la \_\_\_\_\_  
(z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)
- A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada de la \_\_\_\_\_ până la \_\_\_\_\_  
(z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)
- A beneficiat de stimulent lunar/de inserție în perioada de la \_\_\_\_\_ până la \_\_\_\_\_  
(z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)
- A beneficiat de indemnizația lunară în perioada de la \_\_\_\_\_ până la \_\_\_\_\_  
(z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)
- A beneficiat de sprijin lunar în perioada de la \_\_\_\_\_ până la \_\_\_\_\_  
(z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)
- Nu a beneficiat de indemnizația de maternitate/indemnizația de creștere a copilului/stimulent lunar/de inserție/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.

**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 stagiul de cotizare în sistemul public de pensii, în condițiile prevăzute de actele normative cu caracter special care reglementează concedierile colective	01
s-au aflat în evidența agențiilor județene pentru ocuparea forței de muncă, respectiv a municipiului București, în vederea acordării indemnizației de șomaj	02
au beneficiat de concedii și de indemnizații de asigurări sociale de sănătate prevăzute de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare	03
au beneficiat de concedii medicale și de indemnizații pentru prevenirea îmbolnăvirilor și recuperarea capacității de muncă, exclusiv pentru situațiile rezultate ca urmare a unor accidente de muncă sau boli profesionale în baza Legii 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 prizonerat	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:

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. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:

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

### A4. DATE DE CONTACT:

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

Declar următoarele:

**B. AM REȘEDINȚA (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 \_\_\_\_\_ 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

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

### ADEVERINȚĂ\*

III. ....

Se adeverește prin prezenta că

<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"/>

cu domiciliul în:			
Strada _____	_____	_____	_____
Nr. _____	Bl. _____	Sc. _____	Apart. _____ Sector _____
Localitatea _____			
Judet _____			

având în instituția noastră calitatea de**:
-----
de la data de _____
<small>02 01 03 04 05</small>

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.





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)



Data în fața noastră  
Astăzi .....  
Consilier,

## 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.4<sup>1</sup> 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  
acestui, 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](http://www.mmanpis.ro) sau  
[www.sibiu.mmanpis.ro](http://www.sibiu.mmanpis.ro) .

