









3. Nume și prenume

\_\_\_\_\_

CNP

\_\_\_\_\_

Act identitate\*)

Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

Părinte  Persoană care are în încredințare copil

Tutore  Persoană care are copilul în plasament

Părinte adoptiv  Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu dizabilitate:

Nu  Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

4. Nume și prenume

\_\_\_\_\_

CNP

\_\_\_\_\_

Act identitate\*)

Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

Părinte  Persoană care are în încredințare copil

Tutore  Persoană care are copilul în plasament

Părinte adoptiv  Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu dizabilitate:

Nu  Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

**\*) Pentru cetățenii români:**

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

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

CN - Certificat de naștere  
 PST - permis de ședere temporară  
 PSTL - permis de ședere pe termen lung  
 DI - document de identitate  
 CR - carte de rezidență  
 CRP - carte de rezidență permanentă

**F. MODALITATEA DE PLATĂ**

Mandat poștal

Nume titular cont \_\_\_\_\_

În cont

bancar

Număr cont bancar \_\_\_\_\_

Deschis la banca \_\_\_\_\_

**G. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ**

\ A beneficiat de indemnizația de maternitate în perioada  
 / de la |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| pînă la |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 (zz) (ll) (aa) (zz) (ll) (aa)

\ A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada  
 / de la |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| pînă la |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 (zz) (ll) (aa) (zz) (ll) (aa)

\ A beneficiat de stimulent lunar/de inserție în perioada  
 / de la |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| pînă la |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 (zz) (ll) (aa) (zz) (ll) (aa)

\ A beneficiat de indemnizația lunară în perioada  
 / de la |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| pînă la |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 (zz) (ll) (aa) (zz) (ll) (aa)

\ A beneficiat de sprijin lunar în perioada  
 / de la |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| pînă la |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 (zz) (ll) (aa) (zz) (ll) (aa)

\ Nu a beneficiat de indemnizația de maternitate/indemnizația de creștere  
 / a copilului/stimulent lunar/de inserție/indemnizația lunară/sprijin  
 lunar

**H. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ**

\ Este asistent personal  Nu este asistent personal

\ Beneficiază de indemnizația  Nu beneficiază de indemnizația  
 / prevăzută la art. 42 din  prevăzută la art. 42 din  
 Legea nr. 448/2006 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 AJPIS Constanta 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

**DECLARAȚIE**

**A CELUI/ALTEI PĂRINTE (SOȚ/SOȚIE AL/A PERSONAEI ÎNDEPTĂȚITE)**

Subsemnatul (a)

<b>A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI</b>														
Nume: _____														
Prenume: _____														
Cetățenie	<input type="checkbox"/> Română sau	<input type="checkbox"/> (țara) .....												
CNP _____	Act identitate* _____	Seria _____ Nr _____												
eliberat de _____		la data de _____												
<table border="0"> <tr> <td colspan="2">(*) Pentru cetățenii români:</td> <td>(**) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:</td> </tr> <tr> <td>BI-buletin de identitate</td> <td>P-pasaport</td> <td>ID-document de identitate</td> </tr> <tr> <td>CI-carte de identitate</td> <td>CIP-carte de identitate provizorie</td> <td>CR-carte de rezidență</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>CIP-carte de rezidență permanentă</td> </tr> </table>			(*) Pentru cetățenii români:		(**) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:	BI-buletin de identitate	P-pasaport	ID-document de identitate	CI-carte de identitate	CIP-carte de identitate provizorie	CR-carte de rezidență			CIP-carte de rezidență permanentă
(*) Pentru cetățenii români:		(**) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:												
BI-buletin de identitate	P-pasaport	ID-document de identitate												
CI-carte de identitate	CIP-carte de identitate provizorie	CR-carte de rezidență												
		CIP-carte de rezidență permanentă												

<b>A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:</b>		
Strada _____		
Nr. _____	Bl. _____	Se. _____ Apart. _____ Sector _____
Localitatea _____		Județ _____

<b>A3. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:</b>		
Strada _____		
Nr. _____	Bl. _____	Se. _____ Apart. _____ Sector _____
Localitatea _____		Județ _____

<b>A4. DATE DE CONTACT:</b>		
Telefon _____		_____
Mobil _____	Fax _____	_____
E-mail _____		

Declar următoarele:

<b>A. AM REȘEDINȚA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:</b>	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA
---	---

<b>B. LUCREZ ÎN AFARA ROMÂNIEI:</b>	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA
-------------------------------------	---

<b>C. AM LUCRAT ÎN ULTIMELE 12 LUNI, ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI</b>		
<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> în România <input type="checkbox"/> în UE sau SEE, Elveția	în perioada _____ în perioada _____
<b>D. AM FOST ÎN ULTIMELE 12 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE</b>		
<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA - se va menționa CODUL	_____ în perioada _____	_____
perioadei asimilate conf.	_____ în perioada _____	_____
Anevei I	_____ în perioada _____	_____
	_____ în perioada _____	_____

<b>E. BENEFICIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/STIMULENT (LUNAR/DE INSERTIE)</b>	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_