

C. Date privind persoana îndreptățită

C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE *:

Nume	Prenume	Cetățenie		<input type="checkbox"/> Română sau <input type="checkbox"/> (străin)	CNP		Act identitate*	Seria	Nr
		eliberat de				la data de			
						/ / / / / / / / / /			
<input checked="" type="checkbox"/> Pentru refățenii români: BI-buletin de identitate CI-carte de identitate		<input type="checkbox"/> Pentru refățenii străini sau cetățeni: P-permis CIP-carte de identitate provizorie		<input type="checkbox"/> Dокумент de identitate PSI-permis de sedere temporană PSTL-permis de sedere pe termen lung		<input type="checkbox"/> DR-document de identitate 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 REȘEDINTĂ ÎN AFARA ROMÂNIEI *:

<input type="checkbox"/> NU	<input type="checkbox"/> DA, în localitatea _____ județ _____
-----------------------------	---

C4. ADRESA DE RESEDINTĂ SAU CORESPONDENȚĂ ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE *:

Strada	Nr.	BL	Sc.	Apart.	Sector
Localitatea		Județ			

C5. DATE DE CONTACT *:

Mobil	Telefon
E-mail	Fax

C6. SITUATIA ȘCOLARA *:

<input type="checkbox"/> Fără studii	<input type="checkbox"/> Generale	<input type="checkbox"/> Medii	<input type="checkbox"/> Superioare
--------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------

C7. DACĂ ESTE PERSOANĂ CU DIZABILITATE *:

<input type="checkbox"/> NU	<input type="checkbox"/> DA (se vor atașa actele dovedinare: mandat poștal/extrus de cont/decizie/adeverință, etc)
-----------------------------	--

D1. SITUATIA PROFESIONALA A SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE

<input type="checkbox"/> Elev*	<input type="checkbox"/> Student*	<input type="checkbox"/> Lucrător agricol	<input type="checkbox"/> Independent
<input type="checkbox"/> Salariat*	<input type="checkbox"/> Șomer*	<input type="checkbox"/> Lucrător ocazional	<input type="checkbox"/> Pensionar*
<input type="checkbox"/> Vârstă loc de muncă	<input type="checkbox"/> Casnici (ă)	<input type="checkbox"/> Altele.....	

*Se vor atașa adeverințe, după care, de la instituții școlare, învățătorilor, organizațiilor

D2. DACĂ LUCREAZĂ ÎN AFARA ROMÂNIEI? NU DA

D3. DACĂ A LUCRAT 12 LUNI SUCCESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI, ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI*?

<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	_____

(* se atașază adeverință de la angajator (cu specificarea CUI pentru România))

D4. ÎN CELE 12 LUNI SUCCESIVE LUCRATE A REALIZAT VENITURI DIN:

<input type="checkbox"/> Venituri din salarii și asimilate salariilor	<input type="checkbox"/> Venituri din activități independente	<input type="checkbox"/> Venituri din activități agricole, silvicultura și nisicoltura	<input type="checkbox"/> Venituri realizate în perioadele asimilate
---	---	--	---

D5. DACĂ A FOST 12 LUNI SUCCESIVE DIN ULTIMELE 24 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE, ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI*?

<input type="checkbox"/> NU	<input type="checkbox"/> DA - se va menționa CODUL perioadei asimilate conf.	in perioada	_____	in perioada	_____
			_____		_____

Anexa 1

(*) Se completează doar în situația în care solicitantul nu este persoană îndreptățită

Vă rog să aprobați acordarea următoarelor drepturi:

Indemnizația de creștere a copilului până la vîrstă de:

- DOI ANI TREI ANI (copil cu dizabilitate)
- Stimulent de inserție
- Indemnizație lunară pentru îngrijirea copilului cu vîrstă 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
- Alocăția de stat pentru copii

E. PENTRU COPIII:

1. Nume și prenume

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

- Părinte Persoană care are în încredințare copil
- Tutor 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)

2. Nume și prenume

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

- Părinte Persoană care are în încredințare copil
- Tutor 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)

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
- Tutor 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
- Tutor 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)

(*) Peatul cetățenului român:

CN-Certificat de naștere

BL-buletin de identitate

CI-carte de identitate

P-pasaport

CIP-carte de identitate provizorie

(*) Peatul cetățenului său apărut în:

CN-Certificat de naștere

PST-permis de călătorie temporară

PSTL-permis de călătorie pe teritoriul ţării

DI-document de identitate

CR-carte de rezidență

CRP-carte de recidăță persoanelor

F. MODALITATEA DE PLATĂ Mandat poștal

<input type="checkbox"/> În cont bancar	Nume titular cont	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
	Număr cont bancar	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
	Deschis la banca	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

 Altele**G. PERSOANA ÎNDREPTĂTITĂ** A beneficiat de indemnizația de maternitate în perioada de la până la A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada de la până la A beneficiat de stimulent lunar/de inserție în perioada de la până la A beneficiat de indemnizația lunară în perioada de la până la A beneficiat de sprijin lunar în perioada de la până la Nu a beneficiat de indemnizația de maternitate/indemnizația de creștere a copilului/stimulent lunar/de inserție/indemnizația lunară/sprijin lunar**H. PERSOANA ÎNDREPTĂTITĂ** Este asistent personal Nu este asistent personal Beneficiază de indemnizația prevăzută la art. 42 din Legea nr.448/2006 Nu beneficiază de indemnizația prevăzută la art. 42 din Legea nr.448/2006

I. Persoana îndreptată 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 săcruță 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

DECLARAȚIE

A CECUILALTE PĂRINTE (SOT/SOTIE AL/A PERSONOANEI ÎNDREREPĂTITE)

Subsemnatul(a)

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume			
Prenume			
Cetățenie	<input type="checkbox"/> Română sau	<input type="checkbox"/> (fara)	
CNP	eliberat de	Act Identitate*	Seria Nr
			la data de
(*) Pentru cetățenii români: BI-buletin de identitate CI-carte de identitate		(*) Pentru cetățenii străini sau apariți: PST-permis de sedere temporar PSIL-permis de sedere pe termen lung	
P-pasport CII-carte de identitate națională		DI-document de identitate CR-carte de rezidență CRP-carte de rezidență permanentă	

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

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

A3. ADRESA DE RESEDINTĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:

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

A4. DATE DE CONTACT:

Telefon

Mobil	Fax
E-mail	

Declar următoarele:

B. AM REȘEDINTĂ (locul de sedere 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, in perioada _____
 în UE sau SEE, Elveția in 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, in perioada _____
 perioadele asimilate conținute in perioada _____
 Anexel 1 in perioada _____

F. BENEFICIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CRESTEREA 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 unui instituție de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data

Semnătura

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 evidență agenților judejene 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 capacitatei 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 închiderea raportului de muncă, pentru motive economice, tehnologice, structurale sau similare, potrivit legii	06
au beneficiat de concediu și indemnizația lunată pentru creșterea copilului	07
au beneficiat de concediu și indemnizație lunată 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 închiderea 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 medcale	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 la 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 lunată prevăzută la art. XI și XV din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 30/2020, 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

Denumire angajator/instituție _____

Sediu angajator/instituție _____

Nr. O.R.C. _____

Cod CUI _____

Telefon /fax _____

ADEVERINȚĂ*

nr. /

Se adevărește prin prezenta că

Dl. Dna.

Nume _____

Numele înainte de căsătorie _____

Prenume _____

CNP _____

Cetățenie Română

UE

Non UE

cu domiciliul în:

Strada _____

Nr. _____ Bl. _____

Sc. _____

Apart. _____

Sector _____

Localitatea _____

Județ _____

având în instituția noastră calitatea de**:

de la data de _____

(z z) (l l) (a a)

I. Referitor la îndeplinirea condițiilor de acordare a condeiului și indemnizației pentru creșterea copilului:

- a beneficiat de indemnizație de maternitate în perioada:

(z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)

- cele 42 de zile din condeiul de lăuzie se împlinesc în data de:

(z z) (l l) (a a)

- a beneficiat de indemnizație pentru creșterea copilului în perioada:

(z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)

Se aprobă condeiul pentru creșterea copilului începând cu data de:

(z z) (l l) (a a)

(*) 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.

II. Referitor la veniturile realizate în ultimele 24 luni anterior datei nașterii copilului:

Nr. crt.	Perioada	Luna	Anul	Nr. zile lucrate	Nr. zile concediu medical/concediu de odihnă	Nr. zile concediu fără plată formare și perfecționare	Nr. zile șomaj tehnic/indemnizație în baza art. XI din OUG nr.30/2020 aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 59/2020	Venit net realizat (lei)
1	luna nașterii copilului							
2	prima lună anterioară lunii nașterii copilului							
3	luna a 2-a anterioara lunii nașterii copilului							
4	luna a 3-a anterioara lunii nașterii copilului							
5	luna a 4-a anterioara lunii nașterii copilului							
6	luna a 5-a anterioara lunii nașterii copilului							
7	luna a 5-a anterioara lunii nașterii copilului		—					
8	luna a 7-a anterioara lunii nașterii copilului							
9	luna a 8-a anterioara lunii nașterii copilului							
10	luna a 9-a anterioara lunii nașterii copilului							
11	luna a 10-a anterioara lunii nașterii copilului							
12	luna a 11-a anterioara lunii nașterii copilului							
13	luna a 12-a anterioara lunii nașterii copilului							
14	luna a 13-a anterioara lunii nașterii copilului							
15	luna a 14-a anterioara lunii nașterii copilului							
16	luna a 15-a anterioara lunii nașterii copilului							
17	luna a 16-a anterioara lunii nașterii copilului							
18	luna a 17-a anterioara lunii nașterii copilului							
19	luna a 18-a anterioara lunii nașterii copilului							
20	luna a 19-a anterioara lunii nașterii copilului							

21	luna a 20-a anterioara lunii nașterii copilului									
22	luna a 21-a anterioara lunii nașterii copilului									
23	luna a 22-a anterioara lunii nașterii copilului									
24	luna a 23-a anterioara lunii nașterii copilului									

Cunoscând prevederile din *Codul penal* cu privire la falsul în declarații, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituție de stat declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

.....
(Numele/prenumele, Semnătura și stampila reprezentantului legal)

ACTE NECESARE STIMULENT INSERTIE

ADEVERINTA TIP

ADEVERINTA SERVICIU CA MERGE IN CONTINUARE LA SERVICIU SI NU A SOLICITAT CONCEDIU
CRESTERE COPIL

CERTIFICAT NASTERE COPIL

CERTIFICAT CASATORIE

CARTI IDENTITATE PARINTI

EXTRAS CONT

DOSAR SINA