

L.S

CERERE

și

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

pentru acordarea
indemnizației pentru creșterea copilului/stimulentului și alocației de stat pentru copii
Domnului director coordonator

I.Subsemnata(ul),

Numele și prenumele

Cod numeric personal

Adresa: Str.

Nr. Bl. Sc. Ap. Sector

Mun./oraș

com.; sat

Județul

Telefon Fax

E-mail

Actul de identitate ^{1,2)} Seria Nr.

Emis de

Vă rog să-mi aprobați acordarea³⁾:

- indemnizației pentru creșterea copilului
- alocației de stat pentru copii
- stimulentului pentru creșterea copilului

Doresc să primesc aceste drepturi^{*)}:

- la domiciliu prin mandat poștal
- în cont personal

nr.

deschis banca

- în cont de card

nr.

deschis la banca

¹⁾ În cazul cetățenilor români se va specifica tipul de act de identitate:

- B.I. - buletin de identitate
- C.I. - carte de identitate
- C.I.P. - carte de identitate provizorie

²⁾ Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

- C.I. - carte de identitate
- L.S.T. - legitimație de ședere temporară
- D.I. - document de identitate.

³⁾ Se va marca cu "X" căsuța corespunzătoare

B. Referitor la copiii pe care îi am în întreținere:

1. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor³ **Seria** **Nr.**

Având calitatea de copil^{*)} :

- Natural
- Încredințat în vederea adopției
- Adoptat
- Tutelat
- Dat în plasament
- Dat în plasament de urgență

2. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor³ **Seria** **Nr.**

Având calitatea de copil^{*)} :

- Natural
- Încredințat în vederea adopției
- Adoptat
- Tutelat
- Dat în plasament
- Dat în plasament de urgență

3. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor³ **Seria** **Nr.**

Având calitatea de copil^{*)} :

- Natural
- Încredințat în vederea adopției
- Adoptat
- Tutelat
- Dat în plasament
- Dat în plasament de urgență

.....
*) se va marca cu „, x „, căsuța
corespunzătoare

4. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor³ Seria Nr.

Având calitatea de copil^{*)}:

- Natural
- Încredințat în vederea adopției
- Adoptat
- Tutelat
- Dat în plasament
- Dat în plasament de urgență

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

C. Referitor la situația înainte de solicitarea drepturilor^{*)}:

Menționez că în ultimele 12 luni în anul anterior nașterii copilului am fost în una sau mai multe din situațiile de mai jos, după cum urmează:

a. salariat/ă

Denumire angajator

Cod fiscal

b. perioade asimilate:

- și-a însoțit soțul/ soția trimis /trimisă în misiune permanentă în străinătate
- beneficiar de indemnizație de șomaj
- realizare perioade de stagi de cotizare în sistemul public de pensii, în condițiile prevăzute de actele normative cu caracter special care reglementează concedierile colective
- concedii medicale și de indemnizații pentru incapacitate temporară de muncă, cauzată de boli obișnuite sau de accidente în afara muncii
- concedii medicale pentru prevenirea îmbolnăvirilor și recuperarea capacității de muncă, exclusiv pentru situațiile rezultate ca urmare a unor accidente de muncă sau boli profesionale
- concedii medicale pentru maternitate
- concedii medicale pentru îngrijirea copilului bolnav
- concedii medicale de risc maternal
- beneficiar de pensie de invaliditate
- frecventare, fără întrerupere, a cursurilor de zi ale învățământului preuniversitar, organizat potrivit legii
- frecventare, fără întrerupere, a cursurilor de zi ale învățământului universitar, organizat potrivit legii
- în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învățământului preuniversitar, organizat potrivit legii, și începerea învățământului universitar, în același an calendaristic
- 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,

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

III. DECLARAȚIE A CELUIALT PĂRINTE (SOȚ/SOȚIE AL/A PERSOANEI SOLICITANTE)

Subsemnata (ul),

Numele și prenumele

Cod numeric personal

Adresa: Str.

Nr. Bl. Sc. Ap. Sector

Localitatea

Județul

Telefon Fax

E-mail _____

Actul de identitate ¹⁾ Seria Nr.

Emis de

Declar următoarele *):

Beneficiez de indemnizație pentru creșterea copilului

Nu beneficiez de indemnizație pentru creșterea copilului

Beneficiez de indemnizație de maternitate

Nu beneficiez de indemnizație de maternitate

Beneficiez de stimulent lunar

Nu beneficiez de stimulent lunar

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Cunoscând prevederile art.292 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data

Semnătura
