

## Indemnizatie crestere copil

ACTE\_\_NECESARE\_INDEMNIZATIE\_CRESTERE\_COPIL\_pt\_PERSOANE\_cu\_PFA

Acte\_Indemnizatie\_crestere\_copil\_cu\_HANDICAP

Acte\_necesare\_indemnizatie\_crestere\_copil

Acte\_necesare\_indemnizatie\_crestere\_copil\_STUDENTE

Acte\_Stimulent\_insertie

Acte\_Stimulent\_insertie\_TATA

Adeverinta\_stagiu\_de\_cotizare

Cerere\_indemnizatie\_model\_iunie\_2016

Declaratie\_dovada\_stagiu\_cotizare

Declaratie\_solicitantul\_nu\_are\_venituri

Declaratie\_tip-mama\_nu\_a\_beneficiat\_de\_concediu\_de\_maternitate

Opis-declaratie\_anexa\_dosa

**Pentru persoanele care au realizat venituri din activitati independente, actele necesare intocmirii dosarului de indemnizatie pentru cresterea copilului sunt:**

**ACTE-INDEMNIZATIA DE CRESTERE A COPILULUI – PFA**

1. CERERE TIP - completata si semnata OBLIGATORIU de ambii parinti!
2. ADEVERINTA DE VENIT (administratia finantelor publice)
3. Rezolutia prin care este suspendat/incetat PFA- ul, de la REGISTRUL COMERTULUI/FINANTE
4. Copie autorizatie PF/ Insciere in Barou
5. Deciziile de impunere pe ultimele 12 luni din cele 24 de luni anterioare datei nasterii copilului (trebuie trecuta si data suspendarii/incetarii activitatii) **(in original)**
6. Suspendarea autorizatiei in vederea intrarii in concediul de crestere a copilului de la autoritatea emitenta + dovada suspendarii de la administratia financiara
7. Adeverinta CAS/CAA cu perioada concediului de maternitate sau dupa caz, cu neplata acestuia (original)
8. Adeverinta de la colegiul medicilor (pentru medici)
9. Copie buletine de identitate parinti
10. Copiile certificatelor de nastere ale tuturor copiilor+originale
11. Copie Certificat de casatorie, Copia livretului de familie actualizat
12. Dosar plic
13. Extras de cont (original), semnat si stampilat de banca (pe numele solicitantului)- optional, pt. virarea banilor in cont
14. C.U.I

**ACTE NECESARE PENTRU**  
**ÎNTOCMIREA DOSARULUI**  
**DE**  
**INDEMNIZATIA DE**  
**CREȘTERE A COPILULUI**  
**CU HANDICAP**

1. CERERE TIP – completata si semnata OBLIGATORIU de ambii parinti!
2. Declaratie pe proprie raspundere ca dovada stagiului de cotizare se afla la vechiul dosar de indemnizatie
3. CEREREA pt. ANGAJATOR , de intrare in (sau prelungirea) concediul de crestere a copilului (COPIE)
4. DECIZIA angajatorului prin care se suspenda contractual de munca pe perioada concediului de ingrijire a copilului.(ORIGINAL SAU COPIE VIZIBILA)
5. in cazul in care contractual de munca a fost desfacut, se ataseaza decizia de desfacere a contractului de munca, precum si o declaratie pe proprie raspundere ca nu realizati venituri profesionale impozabile
6. Carti de identitate parinti (COPII) -2 exemplare
7. COPIE CERTIFICAT DE NASTERE AL COPILULUI -2 exemplare + copiile certificatelor de nastere ale celorlalti copii
8. Copie certificate si hotarare de incadrare in grad de handicap -2 exemplare
9. Extras de cont (original), semnat si stampilat de banca (pe numele solicitantului)- optional, pt. virarea banilor in cont
10. CERTIFICAT DE CASATORIE /LIVRET DE FAMILIE
11. DOSAR PLIC

**ATENTIE! Pentru indemnizatia de crestere a copilului cu handicap grav de la 3 la 7 ani, este necesara si de o adeverinta eliberata de Primaria Floresti din care sa rezulte ca persoana indreptatita nu beneficiaza de drepturile prevazute la art.42.alin 4 din L448.2006 , pt.aceasta trebuie depusa o cerere la registratura Primariei.**

**ACTE NECESARE PENTRU  
ÎNTOCMIREA DOSARULUI  
DE  
INDEMNIZAȚIE PENTRU  
CREȘTEREA COPILULUI**

- 
- **Pentru persoanele care au realizat venituri cu CONTRACT DE MUNCĂ actele necesare întocmirii dosarului**
1. **CERERE TIP** – completată și semnată **OBLIGATORIU** de ambii părinți!
  2. Adeverință tip angajator (**ORIGINAL**) - să nu conțină corecturi/declarație pe proprie răspundere că dovada stagiului de cotizare se află la vechiul dosar de indemnizație (după caz)
  3. Cererea către angajator, de intrare în concediul de creștere a copilului (**COPIE**)
  4. Decizia angajatorului prin care se suspendă contractul de muncă pe perioada concediului de îngrijire a copilului (**original sau copie vizibilă**)
  5. Dacă este cazul, se atașează și dovada încetării/suspendării altor contracte de muncă existente pe perioada celor 24 luni anterioare nașterii copilului, precum și adeverință tip completată de către acei angajatori
  6. Copiile certificatelor de naștere ale tuturor copiilor
  7. Copii cărți de identitate părinți
  8. Extras de cont (**ORIGINAL**), semnat și stampilat de bancă (pe numele solicitantului)– este opțional, pt. virarea banilor în cont și se acceptă doar de la băncile afișate
  9. Copie **certificat de căsătorie**- Copie livret de familie actualizat– pentru persoanele care au livret
  10. Ancheta sociala, dacă părinții nu sunt căsătoriți, iar solicitantul este tatal copilului

**Notă:** Adeverința trebuie să fie în original, să aibă număr de înregistrare, antet, să fie completată corect și cu același pix, să fie semnată de reprezentantul legal cu nume în clar și semnătura acestuia și să poarte ștampila societății. Adeverința nu trebuie să prezinte ștersături, adăugiri ori alte vicii de formă sau fond.

Pentru toate actele de stare civilă, de identitate, certificate de handicap și orice alt act a cărui copie se solicită în dosarul de indemnizație/ stimulent/ alocație de stat, vă rugăm să prezentați la ghișeu și **ORIGINALELE** acestora.

**ACTE -**  
**INDEMNIZATIA DE**  
**CRESTERE A**  
**COPILULUI (Pt.**  
**Studenti/elevi)**

- 
- **Pentru persoanele care 12 luni anterioare nasterii au fost elevi/studenti/masteranzi/doctoranzi, actele necesare intocmirii dosarului de indemnizatie pentru cresterea copilului sunt:**

1. **CERERE TIP** – completată și semnată **OBLIGATORIU** de ambii părinți!
2. Copie certificate de casatorie
3. Copie livret familie actualizat (daca parintii sunt casatoriti)
4. Certificatul de nastere al copilului, original si copie
5. Buletinele de identitate ale parintilor - copie
6. dosar plic
7. Extras de cont (original), semnat si stampilat de banca (pe numele solicitantului)-pt. virarea banilor in cont
8. Adeverinta de la facultate, pt. anii universitari/scolari 20..../20..... respectiv 20..../20....., cum ca beneficiarul este/a fost student/a la zi si ambii ani i-a frecventat fara intrerupere (adica 12 luni anterioare nasterii copilului)- 2 exemplare in original
9. Declaratie pe proprie raspundere,a solicitantului ca la data solicitarii indemnizatiei nu realizeaza venituri profesionale impozabile

**! TOATE DOCUMENTELE SE PREZINTA SI IN ORIGINAL !**

**!!!! Va rugam ca adeverintele de elev/student sa contina CNP-ul beneficiarului, numele si prenumele decanului, directorului, secretarului; se elibereaza pentru a-i servi la AJPIS**

**Pentru doctoranzi, se va elibera si adeverinta emisa de facultate, cu cuantumul lunar net al bursei de doctorat.**

Atentie! In cazul in care drepturile mai sus mentionate sunt solicitate de catre tatal copilului, este necesara si:

- o adeverinta de la locul de munca al mamei cu perioada concediului de maternitate (pre si postnatal), daca aceasta este salariata
- daca mama copilului realizeaza venituri din activitati independente, se va aduce o adeverinta eliberata de catre CAS cu plata ori neplata concediului de maternitate (pre si postnatal)
- declaratie pe proprie raspundere (tip) in cazul in care mama copilului nu este indreptatita la concediu de maternitate (pre si postnatal).

**ACTE NECESARE PENTRU**  
**ÎNTOCMIREA DOSARULUI**  
**DE**  
**STIMULENT de**  
**INSERTIE**

- **pentru persoanele care se afla in concediu de crestere a copilului si doresc reluarea activitatii inainte de implinirea de catre copil a varstei de 2ani, respectiv 3 ani in cazul copilului cu handicap:**
  1. CERERE TIP – completată și semnată OBLIGATORIU de ambii părinți!
  2. Adeverință tip angajator (ORIGINAL) - să nu conțină corecturi/declarație pe proprie răspundere că dovada stagiului de cotizare se află la vechiul dosar de indemnizație (după caz).
- **Dacă vă reluați activitatea la același angajator:**
  3. Copia cererii către angajator , de reluare a activității, în care să fie specificată data;
  4. Decizia angajatorului prin care este de acord cu întoarcerea la locul de muncă. (se prezintă în ORIGINAL și în COPIE VIZIBILĂ)
- **Dacă vă reluați activitatea la alt loc de muncă:**
  5. Dacă nu vă reluați activitatea în același loc de muncă, se atașează și dovada încetării contractului/contractelor de muncă existente în momentul intrării în concediu de creștere a copilului, precum și copia noului contract de muncă, înregistrat în REVISAL;
  6. Copii cărți de identitate părinți;
  7. Copiile certificatelor de naștere ale tuturor copiilor
  8. Extras de cont (ORIGINAL), semnat și stampilat de bancă (pe numele solicitantului) –este opțional, pt. virarea banilor în cont ;
  9. Copie certificat de căsătorie și copie livret de familie actualizat– pentru persoanele care detin livret.

### **DOSAR PLIC**

**Pentru toate actele de stare civilă, de identitate, certificate de handicap și orice alt act a cărui copie se solicită în dosarul de indemnizație/ stimulent/, vă rugăm să prezentați și ORIGINALILE acestora!**

**Atenție!**

**Pentru persoanele care solicită obținerea stimulentului imediat după finalizarea Concediului postnatal, se completează adeverința tip emisă de angajator. Pentru persoanele care își reiau activitatea înainte de expirarea concediului de creștere a copilului, se completează declarația referitoare la dovada stagiului de cotizare.**

**Persoanele care își reiau activitate cu cel puțin 60 de zile înainte de a împlini copilul 2 ani, respectiv 3 ani pentru copilul cu handicap, beneficiază de stimulentul de inserție până la 3, respectiv până la 4 ani.**

**În cazul persoanelor care realizează venituri din activități independente și nu sunt angajate cu contract de muncă, punctele 2, 3 și 4 se înlocuiesc cu următoarele acte:**

- 1. copie autorizație**
- 2. decizii de impunere pt. anul anterior nașterii copilului/declarație pe proprie răspundere că dovada stagiului de cotizare se află la dosarul de indemnizație**
- 3. dovada reluării activității**

**ACTE NECESARE PENTRU**  
**ÎNTOCMIREA DOSARULUI**  
**DE**  
**STIMULENT DE**  
**INSERTIE PENTRU**  
**TATAL COPILULUI**

1. CERERE TIP – completată și semnată OBLIGATORIU de ambii părinți!
2. Adeverință angajator (tip);
3. Adeverință de la locul de muncă din care rezultă data angajării și că la data solicitării stimulentului, tatăl realizează venituri supuse impozitului pe venit (dovadă că nu întrerupe activitatea, ci o continuă) – nu este tipizată, însă se redactează de către angajator și trebuie să conțină aceste informații;
4. Copiile certificatelor de naștere ale tuturor copiilor
5. Copii cărți de identitate părinți
6. Declarație tip - în cazul în care mama copilului nu a beneficiat de concediu de maternitate, ori după caz, adeverință de la angajatorul mamei cu perioada în care doamna a beneficiat de concediu de maternitate și data reluării activității
7. Copia certificatului de căsătorie, și copia a livretului de familie actualizat pentru persoanele care au livret de familie
8. Extras de cont (ORIGINAL), semnat și stampilat de bancă (pe numele solicitantului) – este opțional, pt. virarea banilor în cont și se acceptă doar de la băncile afișate
9. În cazul părinților necăsătoriți, anchetă socială
10. Dosar plic

**Pentru toate actele de stare civilă, de identitate, certificate de handicap și orice alt act a cărui copie se solicită în dosarul de indemnizație/ stimulent, vă rugăm să prezentați și ORIGINALILE acestora.**

Denumire angajator/instituție \_\_\_\_\_

Sediu angajator/instituție \_\_\_\_\_

Nr. O.R.C. \_\_\_\_\_

Cod CUI \_\_\_\_\_

Telefon /fax \_\_\_\_\_

### ADEVERINȚĂ\*

nr. .... / .....

Se adevărește 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 _____					
Județ _____					

având în institutia noastră calitatea de**:
-----
de la data de _____
(z z) (l l) (a a)

**I. Referitor la îndeplinirea condițiilor de acordare a concediului 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 concediul 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 concediul 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, somer, pensionar de invaliditate, etc.

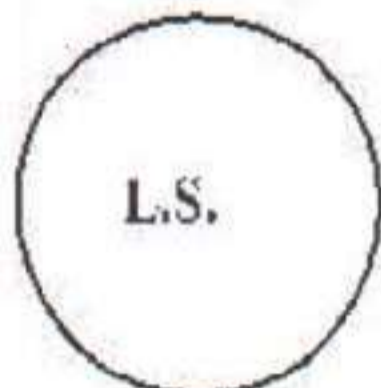






CERTIFICARE

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.

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 îndreptățită 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:

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. SOLICITANTUL ARE REȘEDINȚĂ (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 îndreptățită

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:

BI-buletin de identitate

P-pasaport

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

**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 \*:**

Telefon \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

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

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

Venituri din salarii și asimilate salariilor  Venituri din activități independente  Venituri din activități agricole, silvicultură și piscicultură  Venituri realizate în 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 I

(\*) 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:**

**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

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)

**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

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)

**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)

<b>(*) Pentru cetățenii români:</b>		<b>(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:</b>	
CN-Certificat de naștere		CN-Certificat de naștere	DI-document de identitate
BI-buletin de identitate	P-pașaport	PSI-permis de ședere temporară	CR-carte de rezidență
CI-carte de identitate	CIP-carte de identitate provizorie	PSTL-permis de ședere pe termen lung	CRP-carte de rezidență permanentă



## DECLARAȚIE

A CELUI ALT PĂRINTE (SOȚ/SOȚIE AL/A PERSOANEI ÎNDRĂPĂȚITE)

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-bulcin de identitate

P-pașaport

CI-carte de identitate

CI-carte de identitate provizorie

(\* Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

PST-permis de ședere temporară

PSIL-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 RESEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:

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

### A4. DATE DE CONTACT:

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

Declar următoarele:

**B. AM RESEDINȚA (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 \_\_\_\_\_  
(x 1) (1 1) (x 2) (x 2)

**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

## 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 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 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 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 prizonierat	12
freventează, 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 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



ROMÂNIA  
JUDEȚUL BIHOR  
COMUNA SPINUȘ

DECLARAȚIE

Subsemnata \_\_\_\_\_, domiciliată în COMUNA SPINUȘ,  
Sat.....str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, având B.I./C.I.  
seria \_\_\_\_\_ .nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, declar pe proprie  
răspundere că dovada stagiului de cotizare se află la vechiul dosar de indemnizație al copilului  
\_\_\_\_\_, având  
CNP. \_\_\_\_\_

Data:

Semnătura:



intern  
ROMÂNIA  
JUDEȚUL BIHOR  
COMUNA SPINUȘ

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, domiciliată în COMUNA SPINUȘ,  
Sat.....str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, având B.I./C.I.  
seria \_\_\_\_\_ .nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, declar pe proprie răspundere  
că la data solicitării indemnizației de creștere a copilului nu realizez venituri profesionale impozabile.

Data:

Semnătura:



ROMÂNIA  
JUDEȚUL BIHOR  
COMUNA SPINUȘ

DECLARAȚIE

Subsemnata \_\_\_\_\_, domiciliată în COMUNA SPINUȘ

Sat.....str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, având B.I./C.I.

seria \_\_\_\_\_ .nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, prin prezenta declar faptul  
ca nu sunt persoana îndreptățită la concediul pentru creșterea copilului, pentru

ca.....  
.....  
.....

Data:

Semnătura:



Intern  
**ROMÂNIA**  
**JUDEȚUL BIHOR**  
**COMUNA SPINUȘ**

OPIS

La dosarul cu nr. \_\_\_\_\_

Subsemnata/ul \_\_\_\_\_, domiciliat/ă în COMUNA SPINUȘ, sat. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, având B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_,

nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,

declar pe proprie răspundere că anexez la dosar următoarele acte :

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_
12. \_\_\_\_\_
13. \_\_\_\_\_
14. \_\_\_\_\_
15. \_\_\_\_\_
16. \_\_\_\_\_
17. \_\_\_\_\_
18. \_\_\_\_\_

Data,

Semnătura