



MUNICIPIUL BAIA MARE

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
SERVICIUL BENEFICII DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

Str. Dacia 1
430406, Baia Mare, România
Telefon: +40 262 211 949

Fax: +40 262 211 959
Email: das@baimare.ro
www.dasbm.ro

CERTIFICARE PRIMAR

/ _____ \
| L.S. |
\ _____ /

CERERE

pentru acordarea indemnizației de creștere a copilului/
stimulentului 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 | _ _ _ _ _ |
(zz) (ll) (aa)

*) Pentru cetățenii români:

BI - buletin de P - pașaport
identitate CIP - carte de
CI - carte de identitate
identitate provizorie

*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

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

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

Strada | _ _ _ _ _ |

Nr. | _ _ _ _ _ | Bl. | _ _ _ _ _ | Sc. | _ _ _ _ _ | Apart. | _ _ _ _ _ | Sector | _ _

Localitatea | _ _ _ _ _ | Județ | _ _ _ _ _ |

asimilate
salariilor

independente

agricole,
silvicultură
și piscicultură

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 |__|__| în perioada |__|__|__|__| |__|__|__|__|
 / / menționa
CODUL |__|__| în perioada |__|__|__|__| |__|__|__|__|
perioadei
asimilate
conf.
Anexei 1

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)

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

F. MODALITATEA DE PLATĂ

Mandat poștal

Nume

titular | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

cont

În cont

Număr

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

bancar

cont

bancar

Deschis

la banca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Altele

G. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

A beneficiat de indemnizația de maternitate în perioada

de la | | | | | | | | până la | | | | | | | |

(zz) (ll) (aa)

(zz) (ll) (aa)

A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada

de la | | | | | | | | până la | | | | | | | |

(zz) (ll) (aa)

(zz) (ll) (aa)

A beneficiat de stimulent lunar/de inserție în perioada

de la | | | | | | | | până la | | | | | | | |

(zz) (ll) (aa)

(zz) (ll) (aa)

A beneficiat de indemnizația lunară în perioada

de la | | | | | | | | până la | | | | | | | |

(zz) (ll) (aa)

(zz) (ll) (aa)

A beneficiat de sprijin lunar în perioada

de la | | | | | | | | până 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 prevăzută la [art. 42](#) din Legea nr. 448/2006

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.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform regulamentului European nr.679/2016 privind protecția datelor cu caracter prsonal

Data

Semnătura solicitantului

DECLARAȚIE

A CELUILALT 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 _____

(zz) (ll) (aa)

*) 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

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:

Telefon _____

Mobil _____ Fax _____

E-mail _____

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 SUCSESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI, ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI*) ?

NU DA în România în perioada _____

<

|_ | | în UE sau în perioada |_ | | |_ | | |_ | | |
SEE, Elveția (zz) (11) (aa) (zz) (11) (aa)

E. AM FOST 12 LUNI SUCCESIVE DIN ULTIMELE 24 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE, ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI

|_ | | NU |_ | | DA - se va |_ | | | în perioada |_ | | |_ | | |_ | | |
menționa
CODUL |_ | | | în perioada |_ | | |_ | | |_ | | |
perioadei
asimilate |_ | | | în perioada |_ | | |_ | | |_ | | |
conf.
Anexei 1

**F. BENEFICIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/
STIMULENT (LUNAR/DE INSERȚIE)**

|_ | | 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.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform regulamentului European nr. 679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal

Data

Semnătura

ANEXĂ

PERIOADE ASIMILATE

Perioade asimilate:	Cod
au beneficiat de indemnizație de șomaj, stabilită conform legii, sau au 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	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
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 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