CERTICARE PRIMAR L.S.

CERERE

pentru acordarea
indemnizaţiei de creştere a copilului/stimulentului de inserţie/
indemnizaţiei lunare pentru program redus/sprijinului lunar

Doamnă/Domnule director al A.J.P.I.S.

Stimaţi cetăţeni, Statul român, în conformitate cu prevederile constituţionale, doreşte să vă ajute să depăşiţi momentele speciale prin care treceţi, dvs. şi familia dvs. Pentru aceasta vă adresăm rugămintea să citiţi cu foarte multă atenţie formularul şi să completaţi cu sinceritate toate datele solicitate, conform indicaţiilor de mai jos.

A. Acest capitol al cererii se completează de către **solicitant**. Dacă solicitantul este persoana îndreptăţită sau reprezentantul familiei, datele se vor completa la Cap. C.

Subsemnatul/a

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume |_|_|_|

| Pentru _____

C. Date privind persoana îndreptăţită

C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂŢITE*):

Nume |_|_|_|

|_|_|_|_| în perioada |_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|

Vă rog să aprobaţi acordarea următoarelor drepturi:

Indemnizaţia de creştere a copilului până la vârsta de:
|_| **DOI ANI** |_| **TREI ANI (copil cu dizabilitate)**

|_| **Stimulent de inserţie**

|_| **Indemnizaţie lunară pentru îngrijirea copilului cu vârsta între 3 - 7 ANI (copil cu dizabilitate)**

|_| **Indemnizaţie lunară pentru program de lucru redus**

|_| **Sprijin lunar pentru îngrijire copil 0 - 3 (2) ANI**

|_| **Sprijin lunar pentru îngrijire copil 3 (2) - 7 ANI**

E. PENTRU COPIII:

1. Nume şi prenume |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Act identitate*)** |_|_|_|_| **Seria** |_|_| **Nr.** |_|_|_|_|_|_|
Pentru copilul sus menţionat, persoana îndreptăţită are calitatea de:
|_| Părinte |_| Persoană care are în încredinţare copil
|_| Tutore |_| Persoană care are copilul în plasament
|_| Părinte adoptiv |_| Persoană care are copilul în plasament în regim de urgenţă
Copilul este persoană cu dizabilitate:
|_| Nu |_| Da (se va ataşa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

2. Nume şi prenume |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Act identitate*)** |_|_|_|_| **Seria** |_|_| **Nr.** |_|_|_|_|_|_|
Pentru copilul sus menţionat, persoana îndreptăţită are calitatea de:
|_| Părinte |_| Persoană care are în încredinţare copil
|_| Tutore |_| Persoană care are copilul în plasament
|_| Părinte adoptiv |_| Persoană care are copilul în plasament în regim de urgenţă
Copilul este persoană cu dizabilitate:
|_| Nu |_| Da (se va ataşa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

3. Nume şi prenume |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Act identitate*)** |_|_|_|_| **Seria** |_|_| **Nr.** |_|_|_|_|_|_|
Pentru copilul sus menţionat, persoana îndreptăţită are calitatea de:
|_| Părinte |_| Persoană care are în încredinţare copil
|_| Tutore |_| Persoană care are copilul în plasament
|_| Părinte adoptiv |_| Persoană care are copilul în plasament în regim de urgenţă
Copilul este persoană cu dizabilitate:
|_| Nu |_| Da (se va ataşa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

4. Nume şi prenume |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Act identitate*)** |_|_|_|_| **Seria** |_|_| **Nr.** |_|_|_|_|_|_|
Pentru copilul sus menţionat, persoana îndreptăţită are calitatea de:
|_| Părinte |_| Persoană care are în încredinţare copil
|_| Tutore |_| Persoană care are copilul în plasament

|_| Părinte adoptiv |_| Persoană care are copilul în plasament în regim de urgenţă

Copilul este persoană cu dizabilitate:

|_| Nu |_| Da (se va ataşa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

E1. ALTI COPII AFLATI IN INTRETINERE

1. Nume şi prenume |_|_|_|

F. MODALITATEA DE PLATĂ

|_| Mandat poştal

|_| În cont bancar Număr cont |_|_|_|

DECLARAŢIE
A CELUILALT PĂRINTE (SOŢ/SOŢIE AL/A PERSOANEI ÎNDREPTĂŢITE)

Subsemnatul(a)

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume |_|_|_|