

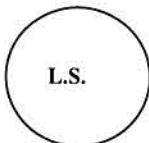


MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI
SOCIALE ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU
PLAȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

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:

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

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

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

A3. SOLICITANTUL ARE REȘEDINȚA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:

☐ NU ☐ DA, în localitatea _____ țara _____

A4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENTĂ A SOLICITANTULUI:

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

A5. DATE DE CONTACT:

Mobil _____ Telefon _____
E-mail _____ Fax _____

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 ☐ (fara)

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

C2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE *:

Strada _____

Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____

Localitatea _____ Județ _____

C3. PERSOANA ÎNDREPTĂTITĂ ARE RESEDINȚA 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 *:

Mobil _____ Telefon _____

E-mail _____ Fax _____

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 atașează adeverință de la angajator (cu specificarea CUI pentru România)

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

☐ Venituri din salarii si asimilate salariilor ☐ Venituri din activități independente ☐ Venituri din activități agricole, silvicultură si 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 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:

CN-Certificat de naștere
BI-buletin de identitate
CI-carte de identitate

P-pașaport
CIP-carte de identitate provizorie

(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

CN-Certificat de naștere
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

F. MODALITATEA DE PLATĂ

Mandat poștal

În cont bancar

Nume titular cont

Număr cont bancar

Deschis la banca



Altele

G. PERSOANA ÎNDREPTĂȚII

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 insertie 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

II. PERSONA 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 îndreptătită 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. Cunoșcând 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 solicitantului

DECLARAȚIE

A CELUI/ALTEI 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 _____

(*) 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. 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 SUCCESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI, ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI*?

☐ NU ☐ DA

☐ în România
☐ în UE sau SEE, Elveția

în perioada _____

în perioada _____

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 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 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

Denumire angajator/instituție _____
Sediu angajator/instituție _____
Nr. O.R.C. _____
Cod CUI _____
Telefon /fax _____

ADEVERINȚĂ*

nr. /

Se adeverește 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 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, șomer, pensionar de

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

[illegible]

24.	luna a 23-a anterioara lunii nașterii copilului										
25.	luna a 24-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 instituții de stat declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

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

Denumire unitate de învățământ _____

Adresa _____

Cod Fiscal _____

Telefon /fax _____

ADEVERINȚĂ

nr./.....

Se adeverește prin prezenta că doamna/domnul,
CNP, domiciliată/domiciliat Str.
nr., bl., sc., et., ap., a urmat
fără întrerupere, cursurile de zi ale învățământului preuniversitar/universitar, organizat potrivit legii, în
perioada.....(perioada să
cuprindă 12 luni în ultimul an anterior datei nașterii copilului).

S-a eliberat prezenta, pentru a-i servi doamnei/domnului la **AGENTIA JUDETEANA PENTRU PLATI SI
INSPECTIE SOCIALA** în vederea depunerii dosarului de indemnizație creștere copil.

Întocmit,
.....

Director,
.....

(Numele și prenumele /Semnătura)

(ștampila unității)

Data în fața noastră

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a _____, cu CNP _____
domiciliat/ă în localitatea _____, str. _____
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, jud. _____, declar pe proprie răspundere
cunoscând consecințele penale ale unei declarații nesincere prevăzute de art. 292
din Codul penal ca în situația în care **voi realiza venituri supuse impozitului**
potrivit prevederilor Legii nr.571/2003 privind Codul fiscal **mă oblig să comunic**
în scris primăriei, în termen de 15 zile lucrătoare, orice modificare
intervenită de natura să determine încetarea sau suspendarea plății drepturilor
indemnizației pentru creșterea copilului potrivit prevederilor art.19 alin.(1) din
OUG nr. 111/2010 privind concediul și indemnizația lunară pentru creșterea
copiilor.

Prezenta declarație o dau spre a servii la întocmirea dosarului prin care solicit
indemnizația lunară pentru creșterea copilului pentru copilul _____
cu CNP _____.

Data

Semnătura.....

Denumire angajator/instituție _____
Sediu angajator/instituție _____
Nr. O.R.C. _____
Cod Fiscal _____
Telefon /fax _____

ADEVERINȚĂ

nr./.....

Se adeverește prin prezenta că doamna/domnul, CNP, domiciliată/domiciliat în localitatea str. nr., bl., sc., et., ap., sector/județ, având calitatea de¹ în instituția noastră de la data de*până la data de.....(doar dacă este cazul).*

Referitor la îndeplinirea condițiilor de acordare a stimulentului:

- în perioada de la până la a beneficiat de indemnizație de maternitate;(de la *prima zi de pre-natal* până la *ultima zi de post-natal*)
- la data de se împlinesc cele 42 de zile din concediul de lăuzie;(se numără 42 zile calendaristice începând cu data nașterii copilului)
- în perioada de la până la a beneficiat de indemnizație pentru creșterea copilului;(doar dacă este cazul)
- începând cu data de realizează venituri profesionale supuse impozitului pe venit (se trece data din decizia de reluare a activității profesionale eliberată de angajator, copia deciziei atașată la dosar)
- a realizat venituri profesionale supuse impozitului pe venit (se ține cont de 12 luni din ultimul an anterior nașterii copilului – 12 luni până la data nașterii copilului), după cum urmează:
 - -de la.....pâna la..... a avut calitatea de.....
 - - de la.....pâna la..... a avut calitatea de.....
 - - de la.....pâna la..... a avut calitatea de.....

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.(Conform Instrucțiuni APSMB Nr. 250/14.01.2011)

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.

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

¹ Se va trece calitatea persoanei. De ex. salariat cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată/determinată, șomer, pensionar de invaliditate

Data în fața noastră

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a _____, cu CNP _____
domiciliat/ă în localitatea _____, str. _____
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, jud. _____, declar pe proprie răspundere
cunoscând consecințele penale ale unei declarații nesincere prevăzute de art. 292
din Codul penal ca în situația în care **nu voi mai realiza venituri impozabile** din
activități profesionale potrivit prevederilor Legii nr. 571/2003 privind Codul fiscal
mă oblig să comunic în scris primăriei, în termen de 15 zile lucrătoare, orice
modificare intervenită de natura să determine **încetarea sau suspendarea plății**
drepturilor stimulentului de inserție potrivit prevederilor art. 19 alin. (1) din
OUG nr. 111/2010 privind concediul și indemnizația lunară pentru creșterea
copiilor.

Prezenta declarație o dau spre a servii la întocmirea dosarului prin care solicit
stimulentul de inserție pentru copilul _____
cu CNP _____.

Data

Semnătura.....

DECLARAȚIE

Subsemnatul _____ prin prezenta declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Data

Semnătura solicitantului

Informații suplimentare privind datele cu caracter personal pot fi accesate pe www.mmanpis.ro sau www.judet.....mmanpis.ro.