

L.S

**CERERE
și
DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

pentru acordarea

indemnizației pentru creșterea copilului/stimulentului și alocației de stat pentru copii

Domnului director executiv

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⁾ Seria Nr.

Eliberat de secția de poliție

Vă rog să-mi aprobați acordarea*):

- 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 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

Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

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

* Se va marca cu "X" căsuța corespunzătoare

Având calitatea de³⁾:

- părinte natural
- părinte adoptiv
- persoană care are în încredințare copil în vederea adopției
- tutore
- persoană care în copilul plasament
- persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

II. Declar pe propria răspundere următoarele:

A. Referitor la copilul/copiii pentru care solicit dreptul:

1. Numele și prenumele

Cod numeric personal

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

2. Numele și prenumele

Cod numeric personal

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

3. Numele și prenumele

Cod numeric personal

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

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 copil³⁾ :

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

³ se vor specifica datele înscrise în certificatele de naștere ale copiilor

2. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor³ Seria Nr.

Având calitatea de copil⁹⁾ :

- Natural
- Incredințat 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 copil⁹⁾ :

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

4. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor³ Seria Nr.

Având calitatea de copil⁹⁾ :

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

5. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor³ Seria Nr.

Având calitatea de copil^{*)}:

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

6. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor³ Seria Nr.

Având calitatea de copil^{*)}:

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

7. Numele și prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor³ Seria Nr.

Având calitatea de copil^{*)}:

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

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

- salariat/ă

Denumire angajator

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cod fiscal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- beneficiar de indemnizație de șomaj
- perioadă de stagiu de cotizare (concedieri colective)
- concedii medicale pentru incapacitate temporară de muncă
- concedii medicale pentru prevenirea îmbolnăvirilor
- concedii medicale pentru maternitate
- concedii medicale pentru îngrijirea copilului bolnav
- concedii medicale de risc maternal
- beneficiar de pensie de invaliditate
- absolvent/ă cursurile de zi ale învățământului universitar
- militar în termen/termen redus
- stagiu de cotizare pe bază de contract de asigurare socială
- beneficiar al indemnizației prevăzută de OUG nr.148/2005

D. Am beneficiat DA / NU de indemnizație de maternitate/indemnizație pentru creșterea copilului începând cu data de

E. Declar că mă ocup de creșterea și îngrijirea copilului, că acesta locuiește împreună cu mine și că nu este încredințat sau dat în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau serviciu public.

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 solicitantului

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

I. Subsemnata (ul),

Numele și prenumele

Cod numeric personal

Adresa: Str.

Nr. Bl. Sc. Ap. Sector

Localitatea

Județul

Telefôn Fax

E-mail _____

Actul de identitate ¹⁾ Seria Nr.

Eliberat de secția de poliție

Declar următoarele*):

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

Beneficiez de indemnizație pentru creșterea copilului

Nu beneficiez de indemnizație pentru creșterea copilului

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
