

<input type="checkbox"/> NU	<input type="checkbox"/> DA - se va	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	în perioada	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
menționa				
CODUL	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	în perioada	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
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			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
CNP	Act identitate*)		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Seria	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nr. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:			
<input type="checkbox"/> Părinte	<input type="checkbox"/> Persoană care are în încredințare copil		
<input type="checkbox"/> Tutore	<input type="checkbox"/> Persoană care are copilul în plasament		
<input type="checkbox"/> Părinte adoptiv	<input type="checkbox"/> Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență		
Copilul este persoană cu dizabilitate:			
<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)		

2. Nume și prenume			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
CNP	Act identitate*)		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Seria	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nr. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:			
<input type="checkbox"/> Părinte	<input type="checkbox"/> Persoană care are în încredințare copil		
<input type="checkbox"/> Tutore	<input type="checkbox"/> Persoană care are copilul în plasament		
<input type="checkbox"/> Părinte adoptiv	<input type="checkbox"/> 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 | DI - document de identitate |
BI - buletin de identitate | P - pașaport | PST - 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 |

F. MODALITATEA DE PLATĂ

/ \ Mandat poștal

<input type="checkbox"/>	Nume	_____
<input type="checkbox"/>	titular	_____
<input type="checkbox"/>	cont	_____
<input type="checkbox"/>	În cont	Număr _____
<input type="checkbox"/>	bancar	cont _____
<input type="checkbox"/>	bancar	_____
<input type="checkbox"/>	Deschis	_____
<input type="checkbox"/>	la banca	_____
<input type="checkbox"/>	Altele	_____

G. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

<input type="checkbox"/>	A beneficiat de indemnizația de maternitate în perioada	_____
<input type="checkbox"/>	de la	_____ până la _____
<input type="checkbox"/>	(zz)(ll)(aa)	(zz)(ll)(aa)
<input type="checkbox"/>	A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada	_____
<input type="checkbox"/>	de la	_____ până la _____
<input type="checkbox"/>	(zz)(ll)(aa)	(zz)(ll)(aa)
<input type="checkbox"/>	A beneficiat de stimulent lunar/de inserție în perioada	_____
<input type="checkbox"/>	de la	_____ până la _____
<input type="checkbox"/>	(zz)(ll)(aa)	(zz)(ll)(aa)
<input type="checkbox"/>	A beneficiat de indemnizația lunară în perioada	_____
<input type="checkbox"/>	de la	_____ până la _____
<input type="checkbox"/>	(zz)(ll)(aa)	(zz)(ll)(aa)
<input type="checkbox"/>	A beneficiat de sprijin lunar în perioada	_____
<input type="checkbox"/>	de la	_____ până la _____
<input type="checkbox"/>	(zz)(ll)(aa)	(zz)(ll)(aa)
<input type="checkbox"/>	Nu a beneficiat de indemnizația de maternitate/indemnizația de creștere	_____
<input type="checkbox"/>	a copilului/stimulent lunar/de inserție/indemnizația lunară/sprijin	_____
<input type="checkbox"/>	lunar	_____

H. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

<input type="checkbox"/>	Este asistent personal	_____	<input type="checkbox"/>	Nu este asistent personal	_____
<input type="checkbox"/>	Beneficiază de indemnizația	_____	<input type="checkbox"/>	Nu beneficiază de indemnizația	_____
<input type="checkbox"/>	prevăzută la art. 42 din	_____	<input type="checkbox"/>	prevăzută la art. 42 din	_____
<input type="checkbox"/>	Legea nr. 448/2006	_____	<input type="checkbox"/>	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.

K. Prin prezenta cerere sunteți informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate in scopul si pentru indeplinirea atributiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate 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 date1.

Data

Semnătura solicitantului

Pentru informații suplimentare privind datele cu caracter personal puteți accesa pe www.mmanpis.ro sau www.calarasi.mmanpis.ro