

LS

**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),**Nume și prenume Cod numeric personal Adresa: Str. Nr.  Bl.  Sc.  Ap.  sector Mun./oraș Com./sat Județul Telefon  Fax 

E-mail \_\_\_\_\_

Actul de identitate<sup>1,2</sup>  Seria  Nr. Eliberat de secția de poliție **Vă rog să-mi aprobați acordarea<sup>\*)</sup> :**

- indemnizației pentru creșterea copilului
- alocației de stat pentru copii
- stimulentului pentru creșterea copilului

**Doresc să primesc aceste drepturi<sup>\*)</sup> :**

- la domiciliu prin mandat poștal
- în cont personal  Nr.

deschis la banca \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> In 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

<sup>2</sup> Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

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

Având calitatea de<sup>\*)</sup>:

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

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Menționez că, în conformitate cu OUG nr.148/2005, sunt<sup>\*)</sup>:

- persoana îndreptățită
- reprezentant legal al persoanei îndreptățite
- mandatar al persoanei îndreptățite

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

## II. Declar pe propria răspundere următoarele:

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

1. Nume și prenume

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor<sup>3</sup>  Seria  Nr.

2. Nume și prenume

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor<sup>3</sup>  Seria  Nr.

3. Nume și prenume

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor<sup>3</sup>  Seria  Nr.

B. Referitor la copiii pe care îi am în întreținere:

1. Nume și prenume

Cod numeric personal

Act de identitate/act doveditor<sup>3</sup>  Seria  Nr.

<sup>\*)</sup> Se va marca cu "X" căsuța corespunzătoare

<sup>3</sup> se vor specifica datele înscrise în certificatele de naștere ale copiilor





Având calitatea de copil<sup>\*)</sup>:

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

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

C. Referitor la situația înainte de solicitarea drepturilor<sup>\*)</sup>:

- Salariat/ă

|  |
|--|
|  |
|--|

Denumire angajator

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Cod fiscal

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

- beneficiar de indemnizație de șomaj
- perioadă de stagi 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 cursuri de zi ale învățământului universitar
- militar în termen/termen redus
- stagi 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 propria răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.**

Data

Semnătura solicitantului

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### III. DECLARAȚIE A CELUILALT PĂRINTE (SOȚ/SOȚIE) A PERSOANEI SOLICITANTE)

Subsemnata (ul),

Nume și prenume

Cod numeric personal

Adresa: Str.

Nr.  Bl.  Sc.  Ap.  sector

Localitatea

Județul

Telefon  Fax

E-mail \_\_\_\_\_

Actul de identitate<sup>1</sup>  Seria  Nr.

Eliberat de secția de poliție

Declar următoarele\*):

- 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 propria răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data

Semnătura solicitantului

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_