

ACTE NECESARE PENTRU OBTINEREA ALOCAȚIA DE STAT PENTRU COPIL

- Cerere tip ;
- Cerere tip (formular pentru copii născuți în străinătate) după caz;
- Copie și original carte de identitate/buletin mama;
- Copie și original carte de identitate/buletin tata;
- Copie și original certificat naștere ceilalți copii;
- Copie și original certificat naștere copil;
- Copie livret de familie;
- Copie certificat căsătorie;
- Copie după hotărârea de plasament pentru copiii aflați în plasament (după caz);
- În cazul părinților necăsătoriți este necesară o anchetă socială din care să reiasă că părinții copilului locuiesc împreună cu minorul și se ocupă de creșterea și îngrijirea sa;
- În cazul în care familia mai are și alți copii în întreținere este obligatoriu ca toate dosarele de alocație sau dacă există alte dosare (indemnizație creștere copil, etc) să fie depuse în același loc (la primăria de domiciliu);
- Copie extras de cont (după caz)
- Date de contact (nr. telefon)
- 2 dosare bibliograf.



MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI
SOCIALE ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU
PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

CERTIFICARE

PRIMAR

L.S.

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.

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
PSTL-permis de ședere pe termen lung
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. SOLICITANTUL ARE RESEDINTA (locul de ședere obisnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:

NU DA, în localitatea _____ țara _____

A4. ADRESA DE RESEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:

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

A5. DATE DE CONTACT:

Telefon _____
Mobil _____ Fax _____
E-mail _____

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

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

C2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE *:
 Strada _____
 Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____
 Localitatea _____ Județ _____

C3. PERSOANA ÎNDREPTĂTITĂ ARE REȘEDINȚA 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 *:
 Telefon _____
 Mobil _____ Fax _____
 E-mail _____

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 NASTERII 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, silvicultura si piscicultura Venituri realizate in perioadele asimilate

D5. DACĂ A FOST 12 LUNI SUCCESIVE DIN ULTIMELE 24 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE, ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI*?
 NU DA - se va menționa CODUL _____ în perioada _____
 perioadei asimilate conf. _____ în perioada _____
 Anexei 1

(*) Se completează doar în situația în care solicitantul nu este persoana îndreptățită

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 P-pașaport
CI-carte de identitate CIP-carte de identitate provizorie

(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

CN-Certificat de naștere 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

F. MODALITATEA DE PLATĂ

Mandat poștal

În cont
bancar

Nume titular cont

Număr cont bancar

Deschis la banca

Altele

G. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

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 inserție 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

H. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

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 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 date.

Data

Semnătura solicitantului

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

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

DECLARAȚIE
A CELUI ALT 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 RESEDINȚĂ 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 RESEDINȚA (loc 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 perioada _____
 în UE sau SEE, Elveția 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

SOLICITARE SUPLIMENTARĂ DE INFORMAȚII

ADDITIONAL REQUEST FOR INFORMATION

Acest formular se utilizează pentru solicitarea alocației de stat pentru copii sau/și a indemnizației pentru creșterea copilului/stimulentului lunar, respectiv a indemnizațiilor lunare pentru copiii cu handicap, pentru unul sau mai mulți copii. Formularul se completează în întregime, folosind litere de tipar.

This form is used for granting the child state allowance or/and child raise indemnity or the stimulant, for one or more children. Complete the form in full using capital letters.

1. Date personale / Personal details

data nașterii <i>date of birth</i>	
sex	<input type="checkbox"/> masculin /male <input type="checkbox"/> feminin /female
naționalitate <i>nationality</i>	
țară <i>country</i>	

2. Adresă poștală / postal address

Dacă nu doriți să utilizăm în corespondență numele dvs. sau dacă doriți să primiți corespondența la o altă adresă, specificați aici adresa la care doriți să le primiți.

If you do not wish us to use your name in correspondence, or if you wish to receive mail at different address, enter the details you want us to use here.

nume și prenume <i>name and surname</i>
adresă: strada și număr, comună/oraș/municipiu, județ <i>address: street and number, town/city, county</i>
cod poștal <i>postcode</i>
țară <i>country</i>

3. Situația familială / domestic situation

Starea civilă <i>Civil status</i>	<input type="checkbox"/> căsătorit (ă) <i>married</i>
	<input type="checkbox"/> necăsătorit (ă) <i>unmarried</i>
Locuiți împreună cu soția și copilul/copiii în România <i>Are you living with your wife and children in Romania</i>	<input type="checkbox"/> da, cu soția și copilul/copiii <i>yes, with my wife and children</i> <input type="checkbox"/> da, cu soția <i>yes, with my wife</i> <input type="checkbox"/> da, cu copilul/copiii <i>yes, with the children</i> <input type="checkbox"/> nu <i>no</i>

4. Detalii despre soț /soție *details about the husband/wife*

nume și prenume
name and surname

nume dinainte de căsătorie, dacă se aplică
maiden name if applicable

act de identitate
identity card

cod numeric personal
national identification number

naționalitate
nationality

data nașterii
date of birth

sex
sex

feminin/*female*

masculin/*male*

adresă: stradă și număr, comună/oraș/municipiu, județ
address: street and number, town/city, county

cod poștal
postcode

țară
country

5. Detalii despre copil/copii / *details of child or children*

Atașați o altă pagină dacă doriți să solicitați prestații familiale pentru mai mult de 2 copii
Attach a separate sheet of paper if you wish to claim child benefits for more than 2 children

Doresc să solicit prestații familiale pentru următorii copii:
I wish to claim child benefits for:

Copilul nr.1 / *child no.1*

adresă: stradă și număr, comună/oraș/municipiu, cod poștal
address: street and number, town/city, county, postcode

țară
country

specificați dacă copilul dvs.urmează o formă de învățământ:
please specify if your child is following the educational courses:

în România/*in Romania*

în altă țară/*in other country*

specificați aici dacă copilul dvs. are handicap și ce grad
please specify here if your child is with handicap and what degree

Copilul nr.2 / *child no.2*

adresă: stradă și număr, comună/oraș/municipiu, cod poștal
address: street and number, town/city, county, postcode

țară
country

specificați dacă copilul dvs.urmează o formă de învățământ:
please specify if your child is following the educational courses:

în România/*in Romania*

în altă țară/*in other country*

specificați aici dacă copilul dvs. are handicap și ce grad
please specify here if your child is with handicap and what degree

6. Domiciliu / reședința dumneavoastră și locul de muncă / your residence and employment

ați locuit în afara României în ultimii 2 ani: <i>have you lived outside Romania during the last 2 years:</i>	<input type="checkbox"/> nu <i>no</i>
	<input type="checkbox"/> da, am locuit în perioada <i>yes, I lived in the period</i>
	<input type="checkbox"/> și locuiesc din nou în România din data de <i>and I have been living again in Romania since</i>
ați lucrat în afara României în ultimii 2 ani: <i>have you worked outside Romania during the last 2 years:</i>	<input type="checkbox"/> nu <i>no</i>
	<input type="checkbox"/> da, am lucrat în perioada <i>yes, in the period</i>
	<input type="checkbox"/> da lucrez, începând cu data de <i>yes I'm working starting with</i>
aveți o copie a contractului de muncă sau un document justificativ <i>do you have a labor contract or other document</i>	<input type="checkbox"/> nu <i>no</i>
	<input type="checkbox"/> da, anexează o copie a acestui document <i>yes, I attach a copy of this document</i>
lucrați în prezent în România cu contract de muncă? <i>are you currently working in Romania</i>	<input type="checkbox"/> nu <i>no</i>
	<input type="checkbox"/> da, începând cu data de <i>yes, since</i>
numele angajatorului / cod fiscal <i>name of employer / fiscal code</i>	
adresă: stradă și număr, comună/oraș/municipiu, județ <i>address: street and number</i>	
cod poștal <i>postcode</i>	
Desfășurați în prezent în România activități independente sau în agricultură? <i>Are you currently self-employed in the Romania or are you working in agriculture?</i>	<input type="checkbox"/> nu <i>no</i>
	<input type="checkbox"/> da, începând cu data de <i>yes, since</i>
Alte situații <i>Other situations</i>	<input type="checkbox"/> sunt șomer <i>I am unemployed</i>
	<input type="checkbox"/> sunt în concediu medical <i>yes, I am in medical leave</i>
	<input type="checkbox"/> sunt în concediu de creștere a copilului <i>yes, I am in child raise leave</i>
	<input type="checkbox"/> sunt pensionar de invaliditate <i>yes, I am an invalidity pensioner</i>
	<input type="checkbox"/> alte situații (vă rugăm specificați) <i>other situations (please specify)</i>
Beneficiați de prestații familiale? <i>Do you receive a benefit?</i>	<input type="checkbox"/> nu <i>no</i>
	<input type="checkbox"/> da, din România <i>yes, from Romania</i>
	<input type="checkbox"/> da, din alte țări / atașez o copie a deciziei de acordare a acesteia/acestora <i>yes, from other countries and I attach a copy of the decision granting the non-Romanian benefits</i>

7. Domiciliu / reședința și locul de muncă al soțului/soției/ *residence and employment for your husband/wife:*

partenerul dvs a locuit. în afara României în ultimii 2 ani: <i>has your partner lived outside the Romania during the last 2 years:</i>	<input type="checkbox"/> nu <i>no</i>
	<input type="checkbox"/> da, a locuit în perioada <i>yes, my partner lived in the period</i>
	<input type="checkbox"/> și locuiește din nou în România din data de <i>and has been living in Romania again since</i>

partenerul dvs a lucrat în afara României în ultimii 2 ani: <i>has your partner worked outside the Romania during the last 2 years:</i>	<input type="checkbox"/> nu <i>no</i>
	<input type="checkbox"/> da, a lucrat în perioada <i>yes, in the period</i>
	<input type="checkbox"/> da lucrează, începând cu data de <i>yes he/she is working starting with</i>

partenerul dvs are o copie a contractului de muncă sau un document justificativ <i>does your partner have a labor contract or other document</i>	<input type="checkbox"/> nu <i>no</i>
	<input type="checkbox"/> da, anexează o copie a acestui document <i>yes, I attach a copy of this document</i>

partenerul dvs lucrează în prezent în România cu contract de muncă? <i>Is your partner currently working in Romania with a labor contract</i>	<input type="checkbox"/> nu <i>no</i>
	<input type="checkbox"/> da, începând cu data de <i>yes, since</i>

numele angajatorului / cod fiscal
name of employer / fiscal code

adresă: stradă și număr, comună/oraș/municipiu, județ
address: street and number

cod poștal
postcode

Desfășoară partenerul dvs în prezent în România activități independente sau în agricultură? <i>Is your partner currently self-employed in the Romania or is he working in agriculture?</i>	<input type="checkbox"/> nu <i>no</i>
	<input type="checkbox"/> da, începând cu data de <i>yes, since</i>

Alte situații
Other situations

<input type="checkbox"/> este șomer <i>he is unemployed</i>
<input type="checkbox"/> este în concediu medical <i>yes, he is in medical leave</i>
<input type="checkbox"/> este în concediu de creștere a copilului <i>yes, he is in child raise leave</i>
<input type="checkbox"/> este pensionar de invaliditate <i>yes, he is an invalidity pensioner</i>
<input type="checkbox"/> alte situații (vă rugăm specificați) <i>other situations (please specify)</i>

Beneficiază partenerul dvs. de prestații familiale? <i>Does your partner receive a benefit?</i>	<input type="checkbox"/> nu <i>no</i>
	<input type="checkbox"/> da, din România <i>yes, from Romania</i>
	<input type="checkbox"/> da, din alte țări / atașez o copie a deciziei de acordare a acesteia/acestora <i>yes, from other countries and I attach a copy of the decision granting the non-Romanian benefits</i>

8. Alte prestații familiale / previous benefits or other benefits

Dumneavoastră sau partenerul dvs. ați beneficiat de alocații familiale pentru copii?

Did you or your partner claim or receive child benefits before?

nu
no

da, din România
yes, from Romania

da, din alte țări / atașez o copie a deciziei de acordare a acesteia/acestora
yes, from other countries and I attach a copy of the decision granting the non-Romanian benefits

9. Plata prestațiilor familiale / payment of the child benefits

Contul în care doriți să fie plătite prestațiile familiale

The account into which you want to be paid your child benefits

În cont personal

In personnel account

Număr cont bancar

Bank account number

/ /

Nume titular cont

Name of account holder

Asigurați-vă că ați completat corect

Be sure to fill this in correctly

În cont de card

In card account

Număr cont de card

Bank card number

/ /

Nume titular cont de card

Name of card holder

Asigurați-vă că ați completat corect

Be sure to fill this in correctly

Mandat poștal

Money - order

10. Documente justificative / enclosures

Atașez următoarele documente

I am enclosing the following documentary evidence

copie după
copy of

copie după
copy of

copie după
copy of

copie după
copy of

alte documente (specificați)
other documents, namely

11. Semnătură / signature

Data
Date

Numele solicitantului
Name of claimant

Semnătura solicitantului

Declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și mă oblig să aduc în scris, la cunoștința autorităților, orice modificare a situației mele care poate conduce la încetarea sau suspendarea drepturilor.

Signature of claimant

I declare that the information on this form is true and complete and I obliged myself to announce the authorities of any modification in my family or professional situation that can lead to the end of my rights.
