



**Pentru**

### C. Date privind persoana îndreptățită

**C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE\*):**

[illegible]

**C2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE\*):**

[illegible]

**C3. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ ARE RESEDINTA ÎN AFARA ROMÂNIEI\*):**

|    |                    |      |
|----|--------------------|------|
| NU | DA, în localitatea | tara |
|----|--------------------|------|

**C4. ADRESA DE RESEDINȚĂ SAU CORESPONDENTĂ ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE\*):**

[illegible]

**C5. DATE DE CONTACT\*):**

[illegible]

### C6. SITUAȚIA ȘCOLARĂ\*):

|                        | Fără studii | Generale | Medii | Superioare |
|------------------------|-------------|----------|-------|------------|
| 1. Căpitan             | 1           | 1        | 1     | 1          |
| 2. Locotenent          | 1           | 1        | 1     | 1          |
| 3. Sublocotenent       | 1           | 1        | 1     | 1          |
| 4. Caporal             | 1           | 1        | 1     | 1          |
| 5. Subcaporal          | 1           | 1        | 1     | 1          |
| 6. Soldat              | 1           | 1        | 1     | 1          |
| 7. Subofiter           | 1           | 1        | 1     | 1          |
| 8. Ofiter              | 1           | 1        | 1     | 1          |
| 9. Locotenent colonel  | 1           | 1        | 1     | 1          |
| 10. Colonel            | 1           | 1        | 1     | 1          |
| 11. General            | 1           | 1        | 1     | 1          |
| 12. General locotenent | 1           | 1        | 1     | 1          |
| 13. General de brigadă | 1           | 1        | 1     | 1          |
| 14. General de armată  | 1           | 1        | 1     | 1          |
| 15. Mareșal            | 1           | 1        | 1     | 1          |

**C7. DACĂ ESTE PERSOANĂ CU DIZABILITATE\*):**

☐ **NU** ☐ **DA** (se vor ataşa actele doveditoare: mandat poştal/extras de cont/decizie/adeverinţă etc.)

\*) Se completează doar în situația în care solicitantul nu este persoana îndreptătită.

## D1. SITUAȚIA PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI/PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE

|                                       |                                             |                                           |                                            |                                     |
|---------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Elev*)       | <input type="checkbox"/> Student*)          | <input type="checkbox"/> Lucrător agricol | <input type="checkbox"/> Independent       | <input type="checkbox"/> Salariat*) |
| <input type="checkbox"/> Șomer*)      | <input type="checkbox"/> Lucrător ocazional | <input type="checkbox"/> Pensionar*)      | <input type="checkbox"/> Fără loc de munca | <input type="checkbox"/> Casnic(ă)  |
| <input type="checkbox"/> Altele ..... |                                             |                                           |                                            |                                     |

D2. DACĂ LUCREAZĂ ÎN AFARA ROMÂNIEI? | | NU | | DA

**D3. DACĂ A LUCRAT 12 LUNI SUCCESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI, ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI\*)?**

|  |            |             |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|--|------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
|  | în România | în perioada |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |
|--|------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|

|    |    |                        |             |   |
|----|----|------------------------|-------------|---|
| NU | DA | în UE sau SEE, Elveția | în perioada | - |
|----|----|------------------------|-------------|---|

\*) se atasează adeverință de la angajator (cu specificarea CUI pentru România)

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

| _  Venituri din salarii și asimilate salariilor | _  Venituri din activități independente | _  Venituri din activități agricole, silvicultură și piscicultură | _  Venituri realizate în perioadele asimilate |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|

D5. DACĂ A FOST 12 LUNI SUCCESIVE DIN ULTIMELE 24 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE, ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI\*)?

[illegible]

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 COPIII:

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)

## E1. ALTI COPII AFLATI IN INTRETINERE

|                                                                                                                                  |                                                                                     |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1. Nume și prenume                                                                                                               |                                                                                     |           |
| CNP                                                                                                                              | Act identitate*)                                                                    | Seria Nr. |
| 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                                                                                                               |                                                                                     |           |
| CNP                                                                                                                              | Act identitate*)                                                                    | Seria Nr. |
| 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) |                                                                                     |           |

|                                                                                                                                  |                                                                                     |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 3. Nume și prenume                                                                                                               |                                                                                     |           |
| CNP                                                                                                                              | Act identitate*)                                                                    | Seria Nr. |
| 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) |                                                                                     |           |

|                                                                                                                                  |                                                                                     |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 4. Nume și prenume                                                                                                               |                                                                                     |           |
| CNP                                                                                                                              | Act identitate*)                                                                    | Seria Nr. |
| 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) |                                                                                     |           |

|                                                                                                                                  |                                                                                     |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 5. Nume și prenume                                                                                                               |                                                                                     |           |
| CNP                                                                                                                              | Act identitate*)                                                                    | Seria Nr. |
| 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) |                                                                                     |           |

[illegible]

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Număr cont       | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 |
| Deschis la banca | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 |

| G. PERSOANA ÎNDEPTĂȚITĂ  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | A beneficiat de indemnizația de maternitate în perioada<br>de la <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ până la <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _<br>(zz)(ll)(aa) (zz)(ll)(aa)          |
| <input type="checkbox"/> | A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada<br>de la <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ până la <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _<br>(zz)(ll)(aa) (zz)(ll)(aa) |
| <input type="checkbox"/> | A beneficiat de stimulent lunar/de inserție în perioada<br>de la <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ până la <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _<br>(zz)(ll)(aa) (zz)(ll)(aa)          |
| <input type="checkbox"/> | A beneficiat de indemnizația lunară în perioada<br>de la <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ până la <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _<br>(zz)(ll)(aa) (zz)(ll)(aa)                  |
| <input type="checkbox"/> | A beneficiat de sprijin lunar în perioada<br>de la <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ până la <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _ <input type="text"/> _<br>(zz)(ll)(aa) (zz)(ll)(aa)                        |
| <input type="checkbox"/> | Nu a beneficiat de indemnizația de maternitate/indemnizația de creștere a copilului/<br>stimulent lunar/de inserție/indemnizația lunară/sprijin lunar                                                                                                                                                                                                                                              |

☐ Nu a beneficiat de indemnizația de maternitate/indemnizația de creștere a copilului/  
 stimulent lunar/de inserție/indemnizația lunară/sprijin lunar

|                                                                                                  |                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>H. PERSOANA ÎNDEPTĂȚITĂ</b>                                                                   |                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> Este asistent personal                                                  | <input type="checkbox"/> Nu este asistent personal                                                  |
| <input type="checkbox"/> Beneficiază de indemnizația prevăzută la art. 42 din Legea nr. 448/2006 | <input type="checkbox"/> Nu 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**

**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.**

**Semnătura solicitantului**

### Subsemnatul(a)

### Semnătura