

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)

\ Altele

G. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

\ A beneficiat de indemnizația de maternitate în perioada
 de la |_|_|_|_|_|_|_| pînă la |_|_|_|_|_|_|_|
(zz) (ll) (aa) (zz) (ll) (aa)

\ A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada
 de la |_|_|_|_|_|_|_| pînă la |_|_|_|_|_|_|_|
(zz) (ll) (aa) (zz) (ll) (aa)

\ A beneficiat de stimulent lunar/de inserție în perioada
 de la |_|_|_|_|_|_|_| pînă la |_|_|_|_|_|_|_|
(zz) (ll) (aa) (zz) (ll) (aa)

\ A beneficiat de indemnizația lunară în perioada
 de la |_|_|_|_|_|_|_| pînă la |_|_|_|_|_|_|_|
(zz) (ll) (aa) (zz) (ll) (aa)

\ A beneficiat de sprijin lunar în perioada
 de la |_|_|_|_|_|_|_| pînă la |_|_|_|_|_|_|_|
(zz) (ll) (aa) (zz) (ll) (aa)

\ 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 \ Nu beneficiază de indemnizația
 prevăzută la art. 42 din prevăzută la art. 42 din
Legea nr. 448/2006 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 în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate de AJPIS Constanta 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.constantammanpis.ro