



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 / stimulentului de inserție /  
indemnizației lunare / sprijinului lunar și alocației de stat pentru copii

Doamnă / Domnule director al A.J.P.I.S.

DIRECȚIA  
DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ TECUCI  
NR. \_\_\_\_\_  
ZIUA \_\_\_\_\_ LUNA \_\_\_\_\_ AN \_\_\_\_\_

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.

**A.** 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:

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. SOLICITANTUL ARE REȘEDINȚA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:** NU  DA, în localitatea \_\_\_\_\_ țara \_\_\_\_\_**A4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ 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

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

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 CR-carte de rezidență  
PST-permis de ședere temporară PSTL-permis de ședere pe termen lung  
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 NAȘTERII 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 NAȘTERII 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.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului European nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date

Data

Semnătura solicitantului

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ANEXA – PERIOADE ASIMILATE

<b>Perioade asimilate:</b>	<b>Cod</b>
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	<b>01</b>
s-au aflat în evidența agențiilor județene pentru ocuparea forței de muncă, respectiv a municipiului București, în vederea acordării indemnizației de șomaj	<b>02</b>
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	<b>03</b>
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	<b>04</b>
au beneficiat de pensie de invaliditate, în condițiile legii	<b>05</b>
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	<b>06</b>
au beneficiat de concediu și indemnizația lunară pentru creșterea copilului	<b>07</b>
au beneficiat de concediu și indemnizație lunară pentru creșterea sau, după caz, pentru îngrijirea copilului cu handicap	<b>08</b>
au beneficiat de concediu fără plată pentru creșterea copilului	<b>09</b>
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	<b>10</b>
și-au însoțit soțul/soția trimis/trimisă în misiune permanentă în străinătate	<b>11</b>
au efectuat sau efectuează serviciul militar pe bază de voluntariat, a fost concentrat, mobilizat sau în prizonierat	<b>12</b>
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	<b>13</b>
au calitatea de doctorand, în condițiile prevăzute de Legea educației naționale nr.1/2011, cu modificările și completările ulterioare	<b>14</b>
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	<b>15</b>
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	<b>16</b>
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	<b>17</b>
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	<b>18</b>
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	<b>19</b>
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	<b>20</b>
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	<b>21</b>
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	<b>22</b>

## 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:

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

#### A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

Strada \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ Sc. \_\_\_\_\_ Apart. \_\_\_\_\_ Sector \_\_\_\_\_

Localitatea \_\_\_\_\_ Județ \_\_\_\_\_

#### A3. ADRESA DE REȘEDINȚĂ 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 REȘEDINȚA (locul 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 \_\_\_\_\_  
(z z) (l l) (a a) (z z) (l l) (a a)

#### 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

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului European nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date

Semnătura

Data în fața noastră  
.....  
.....  
Astăzi.....

## DECLARAȚIE

Subsemnatul(a).....  
C.N.P....., cu act de identitate: seria....., nr....., domiciliat(ă)  
în....., str....., nr....., bl....., ap....., părintele  
minorului....., născut la data de.....  
cu C.N.P..... cunoscând prevederile Codului Penal cu privire la falsul  
în declarații, respectiv că declararea necorespunzătoare a adevărului, se pedepsește cu  
închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda, declar pe proprie răspundere ca **ma ocup de  
creșterea și îngrijirea copilului** pentru care solicit acest drept, că acesta nu este încredințat  
sau dat în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau serviciu public  
**și nu realizez alte venituri profesionale.**

Declar că locuiesc împreună cu copilul în România (la domiciliul/ reședința din cartea  
de identitate).

Unitatea angajatoare la care mi-am desfășurat activitatea anterior datei nașterii  
copilului .....

Dau prezenta declarație pentru a-mi folosi la primirea până la împlinirea vârstei de 2  
ani, respectiv 3 ani / 7 ani pentru copilul cu handicap a indemnizației sau sprijinului lunar  
pentru creșterea copilului prevăzute de OUG nr.111/2010.

**Mă oblig ca în termen de 15 zile să aduc la cunoștință orice modificare care  
conduce la modificarea, suspendarea sau încetarea acordării beneficiului de asistență  
socială.**

**În situația în care se constată că am încasat necuvenit, consimt ca suma datorată  
să fie recuperată din orice alt beneficiu de asistență socială.**

**Declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în  
scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.**

**Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate 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,

.....

Semnatura,

.....

Informații suplimentare privind datele cu caracter personal pot fi accesate pe <http://www.mmanpis.ro/>  
sau <http://galati.mmanpis.ro/>



Data în fața noastră

.....  
.....

Astăzi, .....

## DECLARAȚIE

Subsemnatul(a).....  
C.N.P....., cu act de identitate: seria....., nr....., domiciliat(ă)  
în....., str....., nr....., bl....., ap.....,  
cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații,  
respectiv că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții  
de stat se pedepsește cu închisoarea de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda, declar pe  
proprie răspundere că **mi s-au adus la cunoștință prevederile art.11 din O.U.G. și  
art.4<sup>1</sup> alin.8 din H.G. nr.52/2011 și anume:**

*Dreptul la concediul pentru creșterea copilului se acorda pe baza netransferabilă  
persoanelor ai caror copii se nasc începând cu data de 1 martie 2012, în situația în  
care ambele persoane din familia respectivă îndeplinesc condițiile de acordare a  
acestuia, după cum urmează:*

- a) *cel puțin o luna din perioada totală a concediului de creștere a copilului este  
alocată uneia din persoanele care nu a solicitat acest drept;*
- b) *în situația în care persoana prevăzută la lit. a) nu solicită dreptul la concediul  
care îi revine, celălalt părinte nu poate beneficia de dreptul la concediu în locul  
acestui*a.

**Mă oblig să anunț în scris Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție  
Socială Prahova cu 60 de zile înainte de împlinirea de către copil a vârstei de  
2ani (respectiv 3 ani pentru copilul cu handicap), în situația în care solicit / nu  
solicite dreptul la concediul propriu de cel puțin o lună.**

**Declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate  
în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.**

**Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele  
anexate 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.**

Dau prezenta declarație pentru a-i folosi soției/soțului la primirea indemnizației  
pentru creșterea copilului prevăzută de O.U.G. nr. 111 / 2010.

Data,

.....

Semnatura,

.....

Informații suplimentare privind datele cu caracter personal pot fi accesate pe  
<http://www.mmanpis.ro/> sau <http://galati.mmanpis.ro/>