

 <p><b>MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE ȘI PERSOANELOR VÂRȘTINICE</b></p>	<p><b>AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU PLAȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ</b></p>
---	---

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.

**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  (șara) .....

CNP \_\_\_\_\_ Act identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_

Pentru cetățenii români:		Pentru cetățenii străini/sau apatrizi:	
BI-buletin de identitate	P-pașaport	PSI-permis de ședere temporară	DI-document de identitate
CI-carte de identitate	CIP-carte de identitate provizorie	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 RESEDINȚA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:**

NU  DA, în localitatea \_\_\_\_\_ țara \_\_\_\_\_

**A4. ADRESA DE RESEDINȚĂ SAU CORESPONDENTĂ A SOLICITANTULUI:**

Strada \_\_\_\_\_

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

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

**A5. DATE DE CONTACT:**

Mobil \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

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

**B. ÎN CONFORMITATE CU PREVEDERILE LEGALE, SOLICITANTUL POATE FI:**

Persoană îndreptățită

Reprezentant legal al persoanei îndreptățite

Mandatar al persoanei îndreptățite

Pentru \_\_\_\_\_

\*) Anexa nr. 1 este reprodusă în facsimil.