

ACTE NECESARE PENTRU INTOCMIREA DOSARULUI DE INGRIJIRE COPIL

- DOSAR
- Cerere tip – primarie
- Adeverinta stagiu cotizare – Casa de Pensii Oradea
- Adeverinta salarizare ULTIMELE 24 LUNI
- Cererea catre angajator (xerox)- pentru conformitate cu originalul
- Ultimul concediu medical (xerox) - pentru conformitate cu originalul
- Act aditional, decizie sau dispozitie suspendare contract munca
- Adeverinta de la locul de munca al celuilalt sot (ca nu beneficiaza de C.I.C.)
- Copii xerox – acte identitate (sot, sotie), certificat de casatorie, certificat nastere copil.
- Extras de cont de la banca.

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(*)?

- NŪ
 DA - se va menționa CODUL perioadei asimilate conf. Anexe 1 în perioada

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
 Tutore
 Părinte adoptiv
 Persoană care are în încredințare copil
 Persoană care are copilul în plasament
 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: | *) Pentru cetățenii străini sau apatrizi: |
CN - Certificat de naștere | CN - Certificat de naștere | DI - document de identitate |
BI - buletin de identitate | P - pașaport | PST - permis de ședere temporară | CR - carte de rezidență |
CI - carte de identitate | CIP - carte de identitate provizorie | PSTL - permis de ședere pe termen lung | CRP - carte de rezidență permanentă |

F. MODALITATEA DE PLATĂ

Mandat poștal
Nume titular cont _____
 În cont bancar
Număr bancar deschis la banca _____
 Altele

G. PERSOANA ÎNDREPTĂTITĂ

A beneficiat de indemnizația de maternitate în perioada _____
de la _____ până la _____
(zz)(ll)(aa) (zz)(ll)(aa)
 A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada _____
de la _____ până la _____
(zz)(ll)(aa) (zz)(ll)(aa)
 A beneficiat de stimulent lunar/de inserție în perioada _____
de la _____ până la _____
(zz)(ll)(aa) (zz)(ll)(aa)
 A beneficiat de indemnizația lunară în perioada _____
de la _____ până la _____
(zz)(ll)(aa) (zz)(ll)(aa)
 A beneficiat de sprijin lunar în perioada _____
de la _____ până la _____
(zz)(ll)(aa) (zz)(ll)(aa)
 Nu a beneficiat de indemnizația de maternitate/indemnizația de creștere
de la _____ până la _____
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 prezentă 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 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.bihor.mmanpis.ro.

