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.

*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** _____ (ex: zz/ll/aaaa)

| (*) Pentrul cetățenii români: | | (*)Pentru cetățenii străini sau apatrizi: | |
|---|---|---|---|
| BI-buletin de identitate | P-pașaport | PST-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 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 ÎNDREPTĂȚITE *:

Nume

Prenume

Cetățenie ☐ Română sau ☐ (țara) .....

CNP Act identitate* Seria Nr

eliberat de la data de (z z / l l / a a)

| (*) Pentrul cetățenii români: | | (*)Pentru cetățenii străini sau apatrizi: | |
|---|---|---|---|
| BI-buletin de identitate | P-pașaport | PST-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 |

## C2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE *:

Strada

Nr. Bl. Sc. Apart. Sector

Localitatea Județ

## C3. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ ARE REȘEDINȚA ÎN AFARA ROMÂNIEI *:

☐ NU ☐ DA, în localitatea _____ țara _____

## C4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE *:

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 PROFESIONALA A SOLICITANTULUI / PERSOANEI INDREPTAȚITE

☐ 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 activitati agricole, silvicultura si pisicultura ☐ 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 perioadei asimilate conf. Anexei 1 în perioada ; în perioada

(*) Se completează doar în situația în care solicitantul nu este persoana îndreptățită

**Vă rog să aprobaţi acordarea următoarelor drepturi:**

**Indemnizaţia de creştere a copilului până la vârsta de:**

☐ **DOI ANI** ☐ **TREI ANI (copil cu dizabilitate)**

☐ **Stimulent de inserţie**

☐ **Indemnizaţie lunară pentru îngrijirea copilului cu vârsta între 3 - 7 ANI (copil cu dizabilitate)**

☐ **Indemnizaţie lunară pentru pentru program de lucru redus**

☐ **Sprijin lunar pentru îngrijire copil 0 - 3(2) ANI**

☐ **Sprijin lunar pentru îngrijire copil 3(2) - 7 ANI**

☐ **Alocaţia de stat pentru copii**

**E. PENTRU COPII:**

**1. Nume şi prenume** _____

**CNP** _____ **Act identitate*** _____ **Seria** _____ **Nr** _____

**Pentru copilul sus menţionat, persoana îndreptăţită are calitatea de:**

☐ Părinte ☐ Persoană care are în încredinţare copil

☐ Tutore ☐ Persoană care are copilul în plasament

☐ Părinte adoptiv ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgenţă

**Copilul este persoană cu dizabilitate:**

☐ Nu ☐ Da (se va ataşa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

**2. Nume şi prenume** _____

**CNP** _____ **Act identitate*** _____ **Seria** _____ **Nr** _____

**Pentru copilul sus menţionat, persoana îndreptăţită are calitatea de:**

☐ Părinte ☐ Persoană care are în încredinţare copil

☐ Tutore ☐ Persoană care are copilul în plasament

☐ Părinte adoptiv ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgenţă

**Copilul este persoană cu dizabilitate:**

☐ Nu ☐ Da (se va ataşa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

**3. Nume şi prenume** _____

**CNP** _____ **Act identitate*** _____ **Seria** _____ **Nr** _____

**Pentru copilul sus menţionat, persoana îndreptăţită are calitatea de:**

☐ Părinte ☐ Persoană care are în încredinţare copil

☐ Tutore ☐ Persoană care are copilul în plasament

☐ Părinte adoptiv ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgenţă

**Copilul este persoană cu dizabilitate:**

☐ Nu ☐ Da (se va ataşa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

**4. Nume şi prenume** _____

**CNP** _____ **Act identitate*** _____ **Seria** _____ **Nr** _____

**Pentru copilul sus menţionat, persoana îndreptăţită are calitatea de:**

☐ Părinte ☐ Persoană care are în încredinţare copil

☐ Tutore ☐ Persoană care are copilul în plasament

☐ Părinte adoptiv ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgenţă

**Copilul este persoană cu dizabilitate:**

☐ Nu ☐ Da (se va ataşa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

| (*) Pentru cetăţenii români: | | (*)Pentru cetăţenii străini sau apatrizi: | |
|---|---|---|---|
| CN-Certificat de naştere | | CN-Certificat de naştere | DI-document de identitate |
| BI-buletin de identitate | P-paşaport | PST-permis de şedere temporară | CR-carte de rezidenţă |
| CI-carte de identitate | CIP-carte de identitate provizorie | PSTL-permis de şedere pe termen lung | CRP-carte de rezidenţă permanentă |

**F. MODALITATEA DE PLATĂ**

◯ **Mandat poştal**

◯ **În cont bancar**
- **Nume titular cont**
- **Număr cont bancar**
- **Deschis la banca**

◯ **Altele** .....

**G. PERSOANA ÎNDREPTĂŢITĂ**

◯ **A beneficiat de indemnizaţia de maternitate în perioada de la** _____ **până la** _____

◯ **A beneficiat de indemnizaţia de creştere a copilului în perioada de la** _____ **până la** _____

◯ **A beneficiat de stimulent lunar/de inserţie în perioada de la** _____ **până la** _____

◯ **A beneficiat de indemnizaţia lunară în perioada de la** _____ **până la** _____

◯ **A beneficiat de sprijin lunar în perioada de la** _____ **până la** _____

◯ **Nu a beneficiat de indemnizaţia de maternitate/indemnizaţia de creştere a copilului/stimulent lunar/de inserţie/indemnizaţia lunară/sprijin lunar**

**H. PERSOANA ÎNDREPTĂŢITĂ**

◯ **Este asistent personal**

◯ **Beneficiază de indemnizaţia prevăzută la art. 42 din Legea nr.448/2006**

◯ **Nu este asistent personal**

◯ **Nu beneficiază de indemnizaţia prevăzută la art. 42 din Legea nr.448/2006**

**I.** **Persoana îndreptăţită** **se ocupă de creşterea şi îngrijirea copilului şi locuieşte împreună cu acesta, copilul nefiind încredinţat sau dat în plasament unei alte persoane ori organism privat autorizat sau serviciu public.**

**J.** **Cunoscând prevederile Codului penal cu privire la falsul în declaraţii, respectiv faptul că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau unei instituţii de stat se pedepseşte cu închisoarea, declar pe propria răspundere că datele şi informaţiile prezentate corespund realităţii.**

**K.** **Prin prezenta cerere sunteţi informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul şi pentru îndeplinirea atribuţiilor legale ale instituţiei.**

**Am luat la cunoştinţă că informaţiile din prezenta cerere şi din actele ataşate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal, şi libera circulaţie a acestor date.**

**Data** _____

**Semnătura solicitantului** _____

# DECLARAȚIE

## A CELUILALT 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** _____ (z z) (l l) (a a)

| (*) Pentrul cetățenii români: | | (*)Pentru cetățenii străini sau apatrizi: | |
|---|---|---|---|
| BI-buletin de identitate | P-pașaport | PST-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. 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 UE sau SEE, Elveția**

**în perioada** _____ _____

**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 perioadei asimilate conf. Anexei 1**

_____ **în perioada** _____ _____

_____ **în perioada** _____ _____

_____ **în perioada** _____ _____

**F. BENEFICIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/STIMULENT (LUNAR/DE INSERȚIE)** ◇ **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** _____

**Semnătura** _____

## ANEXA – PERIOADE ASIMILATE

| Perioade asimilate: | Cod |
|---|---|
| au beneficiat de indemnizaţie de şomaj, stabilită conform legii, sau a realizat perioade de stagiu de cotizare în sistemul public de pensii, în condiţiile prevăzute de actele normative cu caracter special care reglementează concedierile colective | 01 |
| s-au aflat în evidenţa agenţiilor judeţene pentru ocuparea forţei de muncă, respectiv a municipiului Bucureşti, în vederea acordării indemnizaţiei de şomaj | 02 |
| au beneficiat de concedii şi de indemnizaţii de asigurări sociale de sănătate prevăzute de Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile şi indemnizaţiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările şi completările ulterioare | 03 |
| au beneficiat de concedii medicale şi de indemnizaţii pentru prevenirea îmbolnăvirilor şi recuperarea capacităţii de muncă, exclusiv pentru situaţiile rezultate ca urmare a unor accidente de muncă sau boli profesionale în baza Legii 346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă şi boli profesionale, republicată | 04 |
| au beneficiat de pensie de invaliditate, în condiţiile legii | 05 |
| se află în perioada de întrerupere temporară a activităţii, din iniţiativa angajatorului, fără încetarea raportului de muncă, pentru motive economice, tehnologice, structurale sau similare, potrivit legii | 06 |
| au beneficiat de concediu şi indemnizaţia lunară pentru creşterea copilului | 07 |
| au beneficiat de concediu şi indemnizaţie lunară pentru creşterea sau, după caz, pentru îngrijirea copilului cu handicap | 08 |
| au beneficiat de concediu fără plată pentru creşterea copilului | 09 |
| se află în perioada de 3 luni de la încetarea unui contract de muncă pe durată determinată şi începerea unui alt contractde muncă pe durată determinată, aşa cum este aceasta definită de Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările şi completările ulterioare | 10 |
| şi-au însoţit soţul/soţia trimis/trimisă în misiune permanentă în străinătate | 11 |
| au efectuat sau efectuează serviciul militar pe bază de voluntariat, a fost concentrat, mobilizat sau în prizonierat | 12 |
| frecventează, fără întrerupere, cursurile de zi ale învăţământului preuniversitar, inclusiv în cadrul programului "A doua şansă", sau, după caz, universitar la nivelul studiilor universitare de licenţă ori de master, precum şi ale învăţământului postuniversitar la nivel de masterat, organizate potrivit legii, în ţară sau în străinătate, într-un domeniu recunoscut de Ministerul Educaţiei, Cercetării, Tineretului şi Sportului, cu excepţia situaţiei de întrerupere a cursurilor din motive medicale | 13 |
| au calitatea de doctorand, în condiţiile prevăzute de Legea educaţiei naţionale nr.1/2011, cu modificările şi completările ulterioare | 14 |
| se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ preuniversitar şi începerea în acelaşi ancalendaristic a unei alte forme de învăţământ preuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere | 15 |
| se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învăţământului preuniversitar, organizat potrivit legii şi începerea învăţământului universitar, cursuri de zi, în acelaşi an calendaristic | 16 |
| se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ universitar, cursuri de zi, cu sau fără examen de licenţă sau de diplomă şi începerea în acelaşi an calendaristic a unei alte forme de învăţământ universitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere | 17 |
| se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ universitar, la nivelul studiilor universitare de licenţă sau de master, precum şi ale învăţământului postuniversitar la nivel de masterat, cursuri de zi, şi începerea, în acelaşi an calendaristic, a unei alte forme de învăţământ universitar la nivelul studiilor universitare de licenţă sau de master, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere | 18 |
| se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ postuniversitar, cursuri de zi şi începerea în acelaşian calendaristic a unei alte forme de învăţământ postuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere | 19 |
| se află în perioada de 60 de zile de la finalizarea cursurilor învăţământului obligatoriu sau, după caz, de la absolvirea cursurilor de zi ale învăţământului preuniversitar, universitar la nivelul studiilor universitare de licenţă sau de master şi postuniversitar la nivel de masterat, organizate potrivit legii, cu sau fără examen de absolvire, în vederea angajării ori, după caz, trecerii în şomaj, calculate începând cu data de 1 a lunii următoare finalizării studiilor | 20 |
| au beneficiat de concediu fără plată pentru a participa la cursuri de formare şi perfecţionare profesională din iniţiativa angajatorului sau la care acesta şi-a dat acordul, organizate în condiţiile legii | 21 |
| se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învăţământului medical superior, organizat potrivit legii,cu examen de licenţă organizat în prima sesiune, şi începerea primului rezidenţiat după absolvire | 22 |
| au beneficiat de indemnizaţia lunară prevăzută de art. XI şi XV din ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 30/2020 pentru modificarea şi completarea unor acte normative, precum şi pentru stabilirea unor măsuri în domeniul protecţiei sociale în contextual situaţiei epidemiologice determinate de răspândirea coronavirusului SARS-CoV-2, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 59/2020, şi/sau de prevederile art. 3 din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 132/2020, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 282/2020, cu modificările şi completările ulterioare | 23 |

# DECLARAȚIE

## A CELUILALT 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** (z z) (l l) (a a)

| (*) Pentrul cetățenii români: | | (*)Pentru cetățenii străini sau apatrizi: | |
|---|---|---|---|
| BI-buletin de identitate | P-pașaport | PST-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. 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 UE sau SEE, Elveția** **în perioada** _____ _____ / **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 perioadei asimilate conf. Anexei 1**

_____ **în perioada** _____ _____

_____ **în perioada** _____ _____

_____ **în perioada** _____ _____

**F. BENEFICIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/STIMULENT (LUNAR/DE INSERȚIE)** ◇ **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** _____

**Semnătura** _____