

OPIS

Subsemnatul/Subsemnata, legitimat(ă) cu C.I., seria....., nr....., CNP....., declar pe propria răspundere că am depus la dosarul de indemnizație lunară pentru creșterea copilului/stimulentul de inserție, următoarele documente:

- - Cerere tip;
- - Declarația celuilalt părinte + anexă;
- - Angajament tip al părintelui ce urmează să intre în indemnizație de creștere a copilului;
- - Angajament tip al beneficiarului că anunță în termen de 15 zile orice modificare;
- - Fotocopie certificat de naștere copil;
- - Fotocopie C.I. mamă;
- - Fotocopie C.I. tată;
- - Fotocopie certificat de căsătorie;
- - Ancheta socială, în cazul în care nu există certificat de căsătorie;
- - Decizie de suspendare a contractului de muncă - indemnizație lunară pentru creșterea copilului;
- - Decizie de reluare activitate - stimulent de inserție;
- - adeverință angajator:

Adeverința 1, nume angajator.....

Adeverința 2, nume angajator.....

Adeverința 3, nume angajator.....

- - Fotocopia după cererea făcută către angajator în care beneficiarul solicită suspendarea;
- - adeverința pe numele mamei, de la medical de familie, în care se specifică perioada de concediu medical;
- - extras de cont.

Aceasta este declarația pe care o susțin și o semnez.

Nume și prenume.....

Data.....

Semnătura.....

ANGAJAMENT

Subsemnatul/a _____
C.N.P. _____ domiciliat/ă în oraş Pantelimon,
str. _____ nr. _____, bl. _____ sc. _____ ap. _____
sect. _____ beneficiar de indemnizație creștere copil conform O.U.G. 111/2010
mă angajez ca în termen de 15 zile să anunț orice modificare care poate
afecta cuantumul indemnizației (ex: reluare activitate, schimbare
domiciliu, schimbare reprezentant legal etc.).

DATA

SEMNĂTURA

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a.....,
CNP....., domiciliat/ă în oraș Pantelimon, județ
Ilfov, părintele copilului.....,
CNP....., declar pe propria răspundere,
cunoscând prevederile Codului Penal cu privire la falsul în declarații, respectiv că
declarația necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau unei instituții de
stat se pedepsește cu închisoare, că: ...

- o **că nu îndeplinesc condițiile de acordare indemnizație creștere copil**, conform OUG nr. 111/2010 (12 luni în ultimii 2 ani).

- o îndeplinesc condițiile de acordare indemnizație creștere copil, conform OUG nr. 111/2010, dar nu doresc să intru în concediu creștere copil.

- o îndeplinesc condițiile de acordare indemnizație creștere copil, conform OUG nr. 111/2010 și intru în concediu pentru creșterea copilului:

din data de

până în data deinclusiv.

Tel.

DATA

SEMNĂTURA

**Data în fața noastră
Astăzi
Consilier,**

DECLARAȚIE

**Subsemnatul(a) CNP
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/resedința 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 prevăzut 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 Ilfov 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 www.inmanpis.ro sau
www.ilfov.mmanpis.ro*

DECLARAȚIE

Subsemnatul _____ prin prezenta 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

Semnătura solicitantului

Informații suplimentare privind datele cu caracter personal pot fi accesate pe www.mmanpis.ro sau .