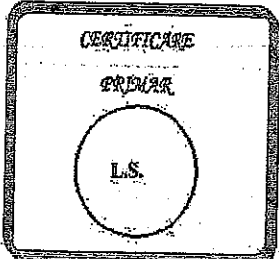


Acte necesare indemnizatie crestere copil

- cerere tip
- actul de identitate al solicitantului – (copie si original);
- actul de identitate al celuilalt parinte – (copie si original);
- certificatul de nastere al copilului pentru care se solicita dreptul (copie si original), hotararea judecatoreasca de incredintare in vederea adoptiei sau de incredintare a adoptiei, hotararea judecatoreasca sau hotararea comisiei pentru protectia copilului pentru masura plasamentului in regim de urgenta (copie si original);
- certificat de casatorie (copie si original);
- cererea catre angajator cu privire la solicitare concediu crestere copil;
- adeverinta eliberata de angajator(adeverinta tip);
- decizia de suspendare a contractului individual de munca;
- extras de cont(daca e cazul)

✓



CERERE

pentru
 acordarea indemnizației de creștere a copilului / stimulențului de înscriere /
 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. Aceși 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 cetățeni români: Pentru cetățeni străini sau apatrizi: Deținătoare de identitate
 Carte de identitate Pașaport Pașaport de călătorie temporară Carte de rezidență
 Carte de identitate Carte de identitate provizorie Pașaport de călătorie Pașaport de călătorie Carte de rezidență
 Pașaport de călătorie Pașaport de călătorie Carte de rezidență

A2. ADRESĂ DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

Strada _____

Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____

Localitatea _____ Județ _____

A3. SOLICITANTUL ARE RESEDINȚA (locul de sedere obișnuit) ÎN AFARA ROMÂNIEI:

NU DA, în localitatea _____ țara _____

A4. ADRESA DE RESEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ 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 _____

C. Date privind persoana îndreptățită

C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE *:

Nume: _____
 Prenume: _____
 Cetățenie Română sau (țara) _____
 CNP: _____ Act de identitate* _____ Seria: _____ Nr: _____
 eliberat de _____ la data de _____

(*) Pentru cetățenii răzuiți:
 BI-buletin de identitate P-pasaport (*) Pentru cetățenii străini sau azilați:
 CI-carte de identitate CIP-carte de identitate provizorie PSF-permis de ședere temporară DI-document de identitate
 CR-carte de rezidență 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 RESEDINȚĂ ÎN AFARA ROMÂNIEI *:

NU DA, în localitatea _____ țara _____

C4. ADRESA DE RESEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE *:

Strada _____
 Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____
 Localitatea _____ Județ _____

C5. DATE DE CONTACT *:

Mobil _____ Telefon _____
 E-mail _____ Fax _____

C6. SITUAȚIA SCOLARĂ *:

Fără studii Generale Medii Superioare

C7. DACĂ ESTE PERSOANĂ CU DIZABILITATE *:

NU DA (se vor atașa actele doveditoare: mandat poștal/extraș de cont/decizie/adeverință, etc)

D1. SITUAȚIA PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE

Elev* Student* Lucrător agricol Independent
 Salarizat* 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 AFARĂ ROMÂNIEI?

NU DA

D3. DACĂ A LUCRAT 12 LUNI SUCCESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI*?

NU DA { în România în perioada _____
 în UE sau SEE, Elveția în perioada _____
 (*) se atașază adeverință de la angajator (cu specificarea CUI pentru România)

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 pescuit 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*?

NU DA - se va menționa CODUL _____ în perioada _____
 perioadei asimilate conf. _____ în perioada _____
 Anexa I

(*) 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 copil

E. PENTRU COPIL:

1. Nume și prenume _____

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

Pentru copilul sus menționat, persoana încredințată 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 încredințată 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 încredințată 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 încredințată 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:

GN-Certificat de naștere

RI-Buletin de identitate

CI-Carte de identitate

P-pasaport

CI-P-carte de identitate provizorie

(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

GN-Certificat de naștere

PSI-permis de ședere temporară

ESIL-permis de ședere pe termen lung

DI-document de identitate

CR-carte de rezidență

GRP-carte de rezidență permanentă

E. MODALITATEA DE PLATĂ

Mandat poștal

În cont
hancar

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 stimulente lunar/de înscriere 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/stimulente lunar/de înscriere/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 prezenta cerere sunteți informat că 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

DECLARAȚIE

A CEEULUI ALI CĂRINȚIE (SOȚ/SOȚIE AL/A PERSONEI ÎNDRĂȘTĂȚIE)

Subsemnatul (a)

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI			
Nume: _____			
Prenume: _____			
Cetățenie <input type="checkbox"/> Română sau <input type="checkbox"/> (țară) _____			
CNP: _____ Act identitate: _____ Seria: _____ Nr: _____			
eliberat de: _____ la data de: _____			
I) Pentru cetățenii români:		II) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:	
BI - buletin de identitate	P - pașaport	PR - permis de ședere temporară	DI - document de identitate
CI - carte de identitate	CIP - carte de identitate post-turist	PSIL - 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 REȘEDINȚĂ (locul de sedere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA												
C. LUCREZ ÎN AFARA ROMÂNIEI:	<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA												
D. AM LUCRAT 12 LUNI SUCCESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI?													
<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA	<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> în România</td> <td style="padding: 2px;">în perioada</td> <td style="padding: 2px;">_____</td> <td style="padding: 2px;">_____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><input type="checkbox"/> în UE sau SEE, Elveția</td> <td style="padding: 2px;">în perioada</td> <td style="padding: 2px;">_____</td> <td style="padding: 2px;">_____</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> în România	în perioada	_____	_____	<input type="checkbox"/> în UE sau SEE, Elveția	în perioada	_____	_____				
<input type="checkbox"/> în România	în perioada	_____	_____										
<input type="checkbox"/> în UE sau SEE, Elveția	în perioada	_____	_____										
E. AM FOST 12 LUNI SUCCESIVE DIN ULTIMELE 24 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE ANTERIOR DATEI NASTERII COPILULUI													
<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA - se va menționa CODUL	<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="padding: 2px;">_____</td> <td style="padding: 2px;">în perioada</td> <td style="padding: 2px;">_____</td> <td style="padding: 2px;">_____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">perioadelor asimilate conț.</td> <td style="padding: 2px;">în perioada</td> <td style="padding: 2px;">_____</td> <td style="padding: 2px;">_____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Anexei 1</td> <td style="padding: 2px;">în perioada</td> <td style="padding: 2px;">_____</td> <td style="padding: 2px;">_____</td> </tr> </table>	_____	în perioada	_____	_____	perioadelor asimilate conț.	în perioada	_____	_____	Anexei 1	în perioada	_____	_____
_____	în perioada	_____	_____										
perioadelor asimilate conț.	în perioada	_____	_____										
Anexei 1	în perioada	_____	_____										
F. BENEFICIEZ DE ÎNDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/STIMULENT (LUNAR/DE ÎNSERȚIE)													
<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> 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.

Prin prezenta cerere sunteți informat că 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 _____

Denumire angajator/instituție _____
Sediul angajator/instituție _____
Nr. O.R.G. _____
Cod CUI _____
Telefon/fax _____

ADEVERINȚĂ*)

nr. /

Se adeverește prin prezenta că:

Dl. Dna.

Nume _____

Numele înainte de căsătorie _____

Prenume _____

CNP _____

Cetățenie

Română

UE

Non UE

cu domiciliul în:

Strada _____

Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____

Localitatea _____

Județ _____

având în instituția noastră calitatea de**):

le la data de _____

(z z l l a a)

*) Se va completa de către fiecare angajator/instituție care atestă una din situațiile în care persoana s-a aflat la un moment dat în interiorul celor 12 luni.

***) Se va trece calitatea persoanei. De ex. salariat cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată/ determinată, șomer, pensionar de invaliditate, etc.

I. Referitor la îndeplinirea condițiilor de acordare a concediului și indemnizație pentru creșterea copilului:

- a beneficiat de indemnizație de maternitate
în perioada:

_____ - _____
(z z l l a a) (z z l l a a)

- cele 42 de zile din concediul de lăuzie se
împlinesc în data de:

(z z l l a a)

- a beneficiat de indemnizație pentru
creșterea copilului în perioada:

_____ - _____
(z z l l a a) (z z l l a a)

Se aprobă concediul pentru creșterea copilului
începând cu data de:

(z z l l a a)

II. Referitor la veniturile realizate în ultimele 24 luni anterior datei nașterii copilului:

Nr. crt.		Luna	Anul	Nr. zile lucrate	Nr. zile concediu medical	Nr. zile concediu odihnă	Nr. zile concediu fără plată, absențe nemotivate	Venit net realizat (lei)			
1	luna nașterii copilului										
2	luna anterioară lunii nașterii copilului										
3	luna a 2-a anterioară lunii nașterii copilului										
4	luna a 3-a anterioară lunii nașterii copilului										
5	luna a 4-a anterioară lunii nașterii copilului										
6	luna a 5-a anterioară lunii nașterii copilului										
7	luna a 6-a anterioară lunii nașterii copilului										
8	luna a 7-a anterioară lunii nașterii copilului										
9	luna a 8-a anterioară lunii nașterii copilului										
10	luna a 9-a anterioară lunii nașterii copilului										
11	luna a 10-a anterioară lunii nașterii copilului										
12	luna a 11-a anterioară lunii nașterii copilului										
13	luna a 12-a anterioară lunii nașterii copilului										
14	luna a 13-a anterioară lunii nașterii copilului										
15	luna a 14-a anterioară lunii nașterii copilului										
16	luna a 15-a anterioară lunii nașterii copilului										
17	luna a 16-a anterioară lunii nașterii copilului										
18	luna a 17-a anterioară lunii nașterii copilului										
19	luna a 18-a anterioară lunii nașterii copilului										
20	luna a 19-a anterioară lunii nașterii copilului										
21	luna a 20-a anterioară lunii nașterii copilului										
22	luna a 21-a anterioară lunii nașterii copilului										
23	luna a 22-a anterioară lunii nașterii copilului										
24	luna a 23-a anterioară lunii nașterii copilului										
25	luna a 24-a anterioară lunii nașterii copilului										

Cunoscând prevederile din *Codul penal* cu privire la falsul în declarații, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

.....
 (Numele/prenumele, Semnătura și
 stampila reprezentantului legal)

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE A SOLICITANTULUI

Subsemnata (ul)

Numele si prenumele _____

Codul numeric personal _____

Adresa: Str. _____, Nr. _____, Bl. _____, Ap. _____,

Localitate _____

Județul _____

Telefon _____

Actul de identitate _____, Seria _____, Nr. _____,

Eliberat de secția de poliție _____

Declar pe proprie răspundere că *mă aflu în concediu pentru creșterea copilului de la data de* _____

De la data menționată mai sus:

1. Am toate activitățile suspendate/ încetate sau reziliate.
2. **nu** am suspendate/incetate/reziliate toate activitățile **si realizez venituri supuse impozitului la**

3. **nu** am suspendate/incetate/reziliate toate activitățile **si nu realizez venituri la**

Am luat la cunostinta, ca din contractele/activitățile pe care nu le-am intrerupt/suspendat in perioada concediului pentru creșterea copilului, pot realiza venituri supuse impozitului până la nivelul prevăzut la art. 16 alin. (3) lit. c) din ordonanța de urgență, prin desfășurarea efectivă a unei activități, cu condiția menținerii întreruperii/suspendării uneia dintre activitățile care au stat la baza stabilirii dreptului la indemnizație.

Cunoscând prevederile art. 292 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 închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data,

Semnătura,

DECLARATIE PE PROPRIE RASPUNDERE A SOLICITANTULUI

Subsemnata (ul)

Numele si prenumele _____

Codul numeric personal _____

Adresa: str. _____, Nr. _____, Bl. _____, Ap. _____

Localitate _____

Judetul _____

Telefon _____

Actul de identitate _____, Seria _____, Nr. _____

Eliberat de sectia de politie _____

Declar ca, neindeplinind conditiile, conform legii, pentru acordarea concediului de maternitate si a indemnizatiei aferente, nu beneficiez, in acelasi timp cu drepturile prevazute de O.U.G. 111/2010, de indemnizatie de maternitate deoarece _____

Cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data,

Semnatura,

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE A SOLICITANTULUI

Subsemnata (ul)

Numele si prenumele _____

Codul numeric personal _____

Adresa: Str. _____, Nr. _____, Bl. _____, Ap. _____,

Localitate _____

Județul _____

Telefon _____

Actul de identitate _____, Seria _____, Nr. _____,

Eliberat de secția de poliție _____

Declar pe proprie răspundere că *de la data de* _____ *solicit stimulent de insertie si realizez venituri supuse impozitului pe venit* potrivit Codului fiscal, republicat, cu modificările și completările ulterioare, si am luat la cunostinta ca in toata perioada in care voi beneficia de stimulent de insertie voi realiza venituri supuse impozitului.

Ma oblig sa aduc la cunostinta primariei, in scris in termenul prevazut de lege, orice modificare care duce la modificarea, suspendarea sau incetarea dreptului.

Cunoscând prevederile art. 292 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 închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data,

Semnătura,

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE A SOLICITANTULUI DE INDEMNIZAȚIE

Subsemnata (ul)

Numele si prenumele _____

Codul numeric personal _____

Adresa: Str. _____, Nr. _____, Bl. _____, Ap. _____,

Localitate _____

Județul _____

Telefon _____ /E-mail _____

Actul de identitate _____, Seria _____, Nr. _____,

Eliberat de secția de poliție _____, la data de _____

Declar pe proprie răspundere că mă aflu în concediu pentru creșterea copilului cu dizabilitate cu vârsta cuprinsă între 3 și 7 ani, de la data de _____

Declar că de la data menționată mai sus nu realizez venituri din salarii, venituri din activități independente ori venituri din activități agricole supuse impozitului pe venit potrivit prevederilor Legii nr.227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare și că nu sunt în nici una din situațiile asimilate veniturilor prevăzute de O.U.G. 111/2010 privind susținerea familiei în vederea creșterii copilului, cu modificările și completările ulterioare și de Normele metodologice de aplicare a prevederilor O.U.G. 111/2010, aprobate prin H.G. nr.52/2011, cu modificările și completările ulterioare, cu excepția celor obținute în baza legii, a contractului colectiv de muncă sau a contractului individual de muncă, acordate în perioada concediului pentru creșterea copilului, altele decât cele rezultate din desfășurarea efectivă a unei activități profesionale.

Cunoscând prevederile Codului penal cu privire la falsul în declarații, respectiv că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Prin prezenta sunteți informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta declarație vor fi prelucrate de AJPIȘ Hunedoara 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,