

SOLICITARE SUPLIMENTARĂ DE INFORMAȚII

Acest formular se utilizează pentru solicitarea alocației de stat pentru copii sau/și a indemnizației pentru creșterea copilului, respectiv a stimulentei lunar, pentru unul sau mai mulți copii. Formularul se completează în întregime, folosind litere de tipar.

Date despre persoana care solicită dreptul la pentru alocația de stat (părinte al copilului/copiilor)

Nume:.....		
Prenume:.....		
Nume anterioare:		
CNP: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , Act de identitate serie _____, nr. _____		
Adresa din Romania:		
Locul nașterii:	Data nașterii	
Starea civilă - căsătorit (ă)		- necăsătorit (ă)
1. În prezent locuiți în România ¹ : a. da, împreună cu soțul/soția (în cazul în care e necăsătorit(ă) mama/tatăl copilului/copiilor) ² și copilul/copiii b. da, doar cu soțul/soția (în cazul în care e necăsătorit(ă) mama/tatăl copilului/copiilor) ² și copilul/copiii locuiesc (se menționează unde și cu cine)..... c. da, doar cu copilul/copiii, iar soțul/soția (în cazul în care e necăsătorit(ă) mama/tatăl copilului/copiilor) ² locuiește în..... d. nu,		
e. altă situație, descrieți situația:.....		
2. Ați locuit sau locuiți în afara României ¹ a. nu b. da, am locuit din data de (zi, luna, an) ³ până în data de (zi, lună, an) ³ c. da, locuiesc din data de (zi, luna, an) ³		
În cazul în care ați locuit sau locuiți în afara României: Număr personal de identificare / asigurare ⁴ :		
!!!!!! Se anexează o copie după act Adresa din străinătate:.....		
3. Ați lucrat sau lucrați în afara României ¹ : a. nu b. da, am lucrat din data de (zi, lună, an) ³ până în data de (zi, lună, an) ³ c. da, lucrez din data de (zi, lună, an) ³		
În cazul în care ați lucrat sau lucrați în afara României: Numele și adresa angajatorului:		
!!!!!! Se anexează o copie după contractul de muncă sau copii după alte tipuri de acte doveditoare Natura activității independente :		

4. Lucrați în prezent în România cu contract de muncă¹:

a. da, începând cu data de.....

- numele angajatorului/cod fiscal.....
- desfășor o activitate independentă sau în agricultură

b. nu:

- sunt șomer,
- sunt în concediu medical
- sunt în concediu creștere copil
- sunt pensionar de invaliditate
- alte situații (vă rugăm să specificați).....

5. Beneficiați de prestații sociale¹

a. nu

b. da, din România (vă rugăm să specificați).....

c. da, din alte țări (vă rugăm să specificați țara, prestația și suma).....

Date despre soț/soție, mama/tatăl copiilor sau partener de viață¹

Nume:.....

Prenume:.....

Nume anterioare:

CNP: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, Act de identitate serie _____, nr. _____

Adresa din Romania:

Locul nașterii: Data nașterii.....

Starea civilă

- căsătorit (ă) - necăsătorit (ă)

1. În prezent locuiți în România¹:

a. da, împreună cu soțul/soția (în cazul în care e necăsătorit(ă) mama/tatăl copilului/copiilor)² și copilul/copiii

b. da, doar cu soțul/soția (în cazul în care e necăsătorit(ă) mama/tatăl copilului/copiilor)² și copilul/copiii locuiesc (se menționează unde și cu cine).....

c. da, doar cu copilul/copiii, iar soțul/soția (în cazul în care e necăsătorit(ă) mama/tatăl copilului/copiilor)² locuiește în.....

d. nu,

e. altă situație, descrieți situația:.....

2. Ați locuit sau locuiți în afara României¹

a. nu

b. da, am locuit din data de (zi, luna, an)³..... până în data de (zi, lună, an)³.....

c. da, locuiesc din data de (zi, luna, an)³.....

În cazul în care ați locuit sau locuiți în afara României:
 Număr personal de identificare / asigurare⁴:

!!!!!! Se anexează o copie după act
 Adresa din străinătate:.....

3. Ați lucrat sau lucrați în afara României¹:

a. nu

b. da, am lucrat din data de (zi, lună, an)³.....până în data de (zi, lună, an)³.....

c. da, lucrez din data de (zi, lună, an)³.....

În cazul în care ați lucrat sau lucrați în afara României:
Numele și adresa angajatorului:
.....
.....

!!!!!! Se anexează o copie după contractul de muncă sau copii după alte tipuri de acte doveditoare

Natura activității independente :
.....
.....

4. Lucrați în prezent în România cu contract de muncă¹:

a. da, începând cu data de.....

- numele angajatorului/cod fiscal.....
- desfășor o activitate independentă sau în agricultură

b. nu:

- sunt șomer,
- sunt în concediu medical
- sunt în concediu creștere copil
- sunt pensionar de invaliditate
- alte situații (vă rugăm să specificați).....

5. Beneficiați de prestații sociale¹

a. nu

b. da, din România (vă rugăm să specificați).....

c. da, din alte țări (vă rugăm să specificați țara, prestația și suma).....

Date despre copil/copiii

1. Nume:.....

Prenume:.....

CNP: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, Certificat de naștere _____, nr. _____

Adresa unde locuiește în prezent copilul (**în cazul în care locuiește în România se trece data de când locuiește în România**) :

.....

Locul nașterii: Data nașterii.....

2. Nume:.....

Prenume:.....

CNP: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, Certificat de naștere _____, nr. _____

Adresa unde locuiește în prezent copilul (**în cazul în care locuiește în România se trece data de când locuiește în România**) :

.....

Locul nașterii: Data nașterii.....

3. Nume:.....	
Prenume:.....	
CNP: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , Certificat de naștere _____, nr. _____	
Adresa unde locuiește în prezent copilul (în cazul în care locuiește în România se trece data de când locuiește în România) :	
Locul nașterii:	Data nașterii.....

Date despre persoana cu care locuiește/locuiesc copilul/copiii pentru care se solicită prestația/prestațiile (se completează în cazul în care la punctul 1 s-a încercuit lit. d sau e)

1. Nume:.....	
Prenume:.....	
CNP: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , Act de identitate _____, nr. _____	
Legătura de rudenie cu copilul (copiii) :	
Adresa:	
Locul nașterii:	Data nașterii.....

Observații.....
.....
.....
.....
.....
.....

Cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal (Legea nr. 286/2009) cu privire la falsul în declarații, respectiv că declararea necorespunzătoare adevărului făcută unui funcționar public sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, 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: _____ Numele și prenumele: _____ Semnătura: _____

1.

2.

Instrucțiuni de completare

- Se încercuiește răspunsul care corespunde
- Se taie peste ce nu corespunde
- Se completează data exactă (zi, lună, an)

4. Pentru cei care au locuit sau locuiesc în **Cehia**: a se menționa numărul nașterii; **Cipru**: pentru resortisantul cipriot, a se indica numărul de identificare cipriot, dacă nu este resortisant cipriot, numărul din certificatul de înregistrare al străinilor (ARC); **Danemarca**, a se indica numărul CPR; **Finlanda**: a se indica numărul de înregistrare al populației; **Suedia**: a se indica numărul personal (personnummer); **Islanda**: a se indica numărul personal de identificare (kennitala); **Liechtenstein**: a se indica numărul de asigurare AHV; **Lituania**: a se indica numărul personal de identificare; **Letonia**: a se indica numărul de identitate de stat; **Ungaria** a se indica numărul TAJ (identificarea asigurării sociale); **Malta**: pentru resortisanții maltezi a se indica numărul cardului de identitate sau pentru persoanele care nu au naționalitate malteză a se indica numărul de securitate socială maltez; **Norvegia**: a se indica numărul personal de identificare (fødselsnummer); **Belgia**: a se indica numărul de securitate socială național (NISS); **Germania**: privind sistemul general de asigurări de pensie, a se indica numărul de asigurare (VSNR); **Spania**: a se indica numărul care apare pe cardul național de identitate (DNI) sau NIE, în cazul cetățenilor străini, chiar și în situația în care cardul este expirat; **Polonia**: a se indica numerele PESEL și NIP; **Portugalia**: a se indica numărul de înregistrare din sistemul general de pensii, dacă persoana în cauză a fost asigurată în sistemul de securitate socială pentru funcționarii publici în Portugalia; **Slovacia**: a se indica numărul de naștere; **Slovenia**: a se indica numărul personal de identificare (EMSO) și numărul fiscal; **Suedia**: a se indica numărul de asigurare AVS/AI (AHV/IV).

Date despre copil/copiii

4. Nume:.....	
Prenume:.....	
CNP: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , Certificat de naștere _____, nr. _____	
Adresa unde locuiește în prezent copilul (în cazul în care locuiește în România se trece data de când locuiește în România) :	
Locul nașterii:	Data nașterii:.....

5. Nume:.....	
Prenume:.....	
CNP: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , Certificat de naștere _____, nr. _____	
Adresa unde locuiește în prezent copilul (în cazul în care locuiește în România se trece data de când locuiește în România) :	
Locul nașterii:	Data nașterii:.....

6. Nume:.....	
Prenume:.....	
CNP: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , Certificat de naștere _____, nr. _____	
Adresa unde locuiește în prezent copilul (în cazul în care locuiește în România se trece data de când locuiește în România) :	
Locul nașterii:	Data nașterii:.....

7. Nume:.....	
Prenume:.....	
CNP: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , Certificat de naștere _____, nr. _____	
Adresa unde locuiește în prezent copilul (în cazul în care locuiește în România se trece data de când locuiește în România) :	
Locul nașterii:	Data nașterii:.....

8. Nume:.....	
Prenume:.....	
CNP: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , Certificat de naștere _____, nr. _____	
Adresa unde locuiește în prezent copilul (în cazul în care locuiește în România se trece data de când locuiește în România) :	
Locul nașterii:	Data nașterii:.....