



MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI  
SOCIALE ȘI PERSOANELOR VÂRSTINICE

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU  
PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

CERTIFICARE

PRIMAR

L.S.

CERERE

pentru

acordarea indemnizației de creștere a copilului / stimulentei 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 îndreptătită 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 cetățenii români:

BI-buletin de identitate

P-pasaport

CI-carte de identitate

CIP-carte de identitate provizorie

(\* Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

PST-permis de ședere temporară

PSTL-permis de ședere pe termen lung

DI-document de identitate

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 RESEDINȚA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:**

NU  DA, în localitatea \_\_\_\_\_ țara \_\_\_\_\_

**A4. ADRESA DE RESEDINȚĂ SAU CORESPONDENTĂ 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 îndreptătită

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 identitate\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_  
 eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_

(*) Pentru 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 ÎNDREPTĂTITE \*:**

Strada \_\_\_\_\_  
 Nr. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ Sc. \_\_\_\_\_ Apart. \_\_\_\_\_ Sector \_\_\_\_\_  
 Localitatea \_\_\_\_\_ Județ \_\_\_\_\_

**C3. PERSOANA ÎNDREPTĂTITĂ ARE REȘEDINȚA ÎN AFARA ROMÂNIEI \*:**

NU  DA, în localitatea \_\_\_\_\_ țara \_\_\_\_\_

**C4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE \*:**

Strada \_\_\_\_\_  
 Nr. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ Sc. \_\_\_\_\_ Apart. \_\_\_\_\_ Sector \_\_\_\_\_  
 Localitatea \_\_\_\_\_ Județ \_\_\_\_\_

**C5. DATE DE CONTACT \*:**

Mobil \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**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 PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE**

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 activități agricole, silvicultura si piscicultura  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 \_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ în perioada \_\_\_\_\_  
 Anexei 1

(\*) 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 copii

**E. PENTRU COPII:**

**1. 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)

**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:**

CN-Certificat de naștere  
BI-buletin de identitate            P-pașaport  
CI-carte de identitate                CIP-carte de identitate provizorie

**(\*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:**

CN-Certificat de naștere            DI-document de identitate  
PST-permis de ședere temporară    CR-carte de rezidență  
PSTL-permis de ședere pe termen lung    CRP-carte de rezidență permanentă



## ANEXA – PERIOADE ASIMILATE

Perioade asimilate:	Cod
au beneficiat de indemnizație de șomaj, stabilită conform legii, sau a realizat perioade de stagiu de cotizare în sistemul public de pensii, în condițiile prevăzute de actele normative cu caracter special care reglementează concedierile colective	01
s-au aflat în evidența agențiilor județene pentru ocuparea forței de muncă, respectiv a municipiului București, în vederea acordării indemnizației de șomaj	02
au beneficiat de concedii și de indemnizații de asigurări sociale de sănătate prevăzute de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările și completările ulterioare	03
au beneficiat de concedii medicale și de indemnizații pentru prevenirea îmbolnăvirilor și recuperarea capacității de muncă, exclusiv pentru situațiile rezultate ca urmare a unor accidente de muncă sau boli profesionale în baza Legii 346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale, republicată	04
au beneficiat de pensie de invaliditate, în condițiile legii	05
se află în perioada de întrerupere temporară a activității, din inițiativa angajatorului, fără încetarea raportului de muncă, pentru motive economice, tehnologice, structurale sau similare, potrivit legii	06
au beneficiat de concediu și indemnizația lunară pentru creșterea copilului	07
au beneficiat de concediu și indemnizație lunară pentru creșterea sau, după caz, pentru îngrijirea copilului cu handicap	08
au beneficiat de concediu fără plată pentru creșterea copilului	09
se află în perioada de 3 luni de la încetarea unui contract de muncă pe durată determinată și începerea unui alt contract de muncă pe durată determinată, așa cum este aceasta definită de Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare	10
și-au însoțit soțul/soția 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 învățământului preuniversitar, inclusiv în cadrul programului "A doua șansă", sau, după caz, universitar la nivelul studiilor universitare de licență ori de master, precum și ale învățământului postuniversitar la nivel de masterat, organizate potrivit legii, în țară sau în străinătate, într-un domeniu recunoscut de Ministerul Educației, Cercetării, Tineretului și Sportului, cu excepția situației de întrerupere a cursurilor din motive medicale	13
au calitatea de doctorand, în condițiile prevăzute de Legea educației naționale nr.1/2011, cu modificările și completările ulterioare	14
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ preuniversitar și începerea în același an calendaristic a unei alte forme de învățământ preuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	15
se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învățământului preuniversitar, organizat potrivit legii și începerea învățământului universitar, cursuri de zi, în același an calendaristic	16
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ universitar, cursuri de zi, cu sau fără examen de licență sau de diplomă și începerea în același an calendaristic a unei alte forme de învățământ universitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	17
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ universitar, la nivelul studiilor universitare de licență sau de master, precum și ale învățământului postuniversitar la nivel de masterat, cursuri de zi, și începerea, în același an calendaristic, a unei alte forme de învățământ universitar la nivelul studiilor universitare de licență sau de master, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	18
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ postuniversitar, cursuri de zi și începerea în același an calendaristic a unei alte forme de învățământ postuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	19
se află în perioada de 60 de zile de la finalizarea cursurilor învățământului obligatoriu sau, după caz, de la absolvirea cursurilor de zi ale învățământului preuniversitar, universitar la nivelul studiilor universitare de licență sau de master și postuniversitar la nivel de masterat, organizate potrivit legii, cu sau fără examen de absolvire, în vederea angajării ori, după caz, trecerii în șomaj, 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 și perfecționare profesională din inițiativa angajatorului sau la care acesta și-a dat acordul, organizate în condițiile legii	21
se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învățământului medical superior, organizat potrivit legii, cu examen de licență organizat în prima sesiune, și începerea primului rezidențiat după absolvire	22

Nr. de înregistrare...../.....

**CERERE**  
**PENTRU ELIBERAREA CERTIFICATULUI DE ATESTARE FISCALĂ**  
**PRIVIND IMPOZITE, TAXE LOCALE ȘI ALE VENITURI LA BUGETUL LOCAL**  
**PENTRU PERSOANE JURIDICE**

D-le/D-nă DIRECTOR,

## DATE DE IDENTIFICARE ALE PERSOANEI JURIDICE

Subscrisa....., C.I.F. ....,  
 județ..... loc. .... cod poștal....., sector.....  
 str. .... nr. ...., bloc....., scara....., etaj....., ap....., tel.....  
 fax....., adresă de e-mail ..... înregistrat la registrul  
 comerțului ..... la nr.....

Pentru punctul de lucru:....., având Codul de identificare  
 fiscală....., județ ..... loc..... cod poștal.....  
 sector....., stradă....., nr. ...., bloc....., scara....., etaj....., ap.....,  
 telefon....., fax....., adresă de e-mail.....  
 înregistrat la registrul comerțului..... la nr.....

Reprezentată prin....., în calitate de acționar unic/asociat/  
 administrator/imputernicit/mandatar/executor/lichidator domiciliat în: județ.....,  
 loc....., cod poștal....., sector....., strada.....,  
 nr. ...., bloc....., scara....., etaj....., ap....., tel....., fax....., adresă de  
 e-mail....., posesorul B.I./CI./CLP./Pașaport seria..... nr.  
 ..... eliberat/ă de..... la data de:.....  
 solicit eliberarea unui certificat privind situația obligațiilor de plată la bugetul local, pentru a servi  
 la.....

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile Codului penal că la data prezentei  
 cereri societății/instituției nu are alte modificări ale materiei impozabile față de ultima declarație  
 depusă la organul fiscal.

În cazul în care, organul fiscal solicită clarificarea situației fiscale din motive imputabile  
 societății/instituției pe care o reprezintă mă oblig să furnizez precizările și documentele necesare  
 clarificării acesteia în regim de urgență. În caz de nefurnizare a informațiilor și documentelor  
 solicitate sunt de acord cu amânarea termenului de eliberare a certificatului fiscal până la  
 clarificarea situației fiscale.

Data:...../..... 20...

Prenume și nume.....

Calitatea.....

Semnătura și ștampila.....

Notă: Certificatul de atestare fiscală se eliberează solicitantului la sediul organului fiscal.

Nr. de înregistrare ...../.....

**CERERE**  
**PENTRU ELIBERAREA UNUI CERTIFICAT DE ATESTARE FISCALĂ PENTRU PERSOANE FIZICE**  
**PRIVIND IMPOZITE, TAXE LOCALE ȘI ALTE VENITURI DATORATE BUGETULUI LOCAL**

D-le./D-nă DIRECTOR,

Subsemnatul (a) ..... domiciliat(ă) în  
 ....., strada ....., nr. ...., bl. ...., sc.  
 ....., et. ...., ap. ...., în calitate de proprietar/coproprietar/mandatat/executor<sup>1)</sup>/moștenitor<sup>2)</sup> în baza act  
 ..... legitimat (ă) prin B.I./C.I./A.I./Pașaport Seria ..... nr. ...., C.N.P.  
 ....., adresa de e-mail ..... solicit eliberarea unui certificat privind situația  
 obligațiilor de plată la bugetul local, pentru rolul nominal unic nr.<sup>3)</sup> .....

fiindu-mi necesar pentru:

a) Înstrăinare bunuri

pentru bunurile imobile situate la adresele:  
 .....  
 .....

pentru mijloacele de transport înregistrate la adresa: .....  
 .....

b) Alte destinații..... în legatura cu bunurile

pentru bunurile imobile situate la adresele:  
 .....  
 .....

pentru mijloacele de transport înregistrate la adresa: .....  
 .....

c) Alte destinații

.....  
 .....

**Notă:** În cazul unor bunuri aflate în coproprietate, coproprietarul poate solicita distinct situația fiscală doar pentru cota de proprietate sau pentru întreg bunul cu evidențierea tuturor coproprietarilor, respectiv a tuturor obligațiilor de plată aferente bunului respectiv.

Solicit ca în certificatul de atestare fiscală să fie trecute doar informațiile de natură fiscală care privesc doar cota parte aflată în proprietatea mea.

Solicit ca în certificatul de atestare fiscală să fie trecute toate informațiile de natură fiscală care privesc bunurile aflate în coproprietate.

Semnătura .....

Data .....

1) Executorii fiscali ai altor organe fiscale, executori judecătorești/bancari.

2) Moștenitorii trebuie să facă dovada decesului titularului cu copia actului de deces.

3) Dacă se cunoaște.

4) Certificatul de atestare fiscală se eliberează solicitantului la sediul organului fiscal.