

MINISTERUL MUNCII, SĂLĂRII, PROTECȚIEI
SOCIALE ȘI RESURSELOR UMANISTICE

AGENȚIA NAȚIONALĂ DE ÎNTRU
PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

CERERE
pentru

preluarea / reluarea concediului de creștere a copilului
și plata indemnizației lunare
Doamnă / Domnule *Director al A.J.P.I.S.*

Subsemnatul/a

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume _____
 Prenume _____
 Cățelile Români sau (țara)
 CNP _____ eliberat de _____ la data de _____
 Act identitar? _____ Seria _____ Nr. _____
 Perțință cetățean român: Pașaport _____
 Buletin de identitate _____ CP-carte de identitate posesivă _____
 Carte de identitate _____
 Perțință cetățean străin sau apatriz: _____ Diploma de identitate _____
 PSI-permis de ședere temporară _____ CR-carte de rezidență _____
 PSI-permis de ședere pe termen lung _____ CR-carte de rezidență permanentă _____

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI

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

A3. SOLICITANTUL ARE REȘEDINȚĂ ÎN ALȚA ȚARĂ SAU ÎN AFARA ROMÂNIEI:

NU DA în localitatea _____ țara _____

A4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORRESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:

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

A5. DATE DE CONTACT:

Mobil _____ Telefon _____
 E-mail _____ Fax _____

VĂ ROG SĂ APROBAȚI:

- Prelunirea concediului de creștere a copilului și a plății indemnizației aferente
 Reluarea concediului de creștere a copilului și a plății indemnizației aferente

B. MODALITATEA DE PLATA

Mandat postal
 În cont Nume titular cont _____
 bancar Număr cont bancar _____
 Deschis la banca _____
 Altele

Data _____

Semnătura solicitantului _____