

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

ADEVERINȚĂ*)
nr. /

Se adeverește prin prezenta că:

<input type="checkbox"/> Dl. <input type="checkbox"/> Dna.			
Nume _____			
Numele înainte de căsătorie _____			
Prenume _____			
CNP _____	Cetățenie		
	Română <input type="checkbox"/>	UE <input type="checkbox"/>	Non UE <input type="checkbox"/>

cu domiciliul în:			
Strada _____			
Nr. _____	Bl. _____	Sc. _____	Apart. _____ Sector _____
Localitatea _____			
Județ _____			

având în instituția noastră calitatea de**):	

de 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)

Denumirea instituției

(elemente de identificare)

Telefon

ADEVERINȚĂ

Nr. _____ / _____

Se adeverește prin prezenta ca d-na/dl. _____,
cnp _____ a frecventat, fără întrerupere cursurile de zi ale
învățământului preuniversitar (*conform art.2, alin.(5), lit. m), n), o), p), q), r) și s) din
O.U.G. nr. 111/2010 privind susținerea familiei în vederea creșterii copilului, cu
modificările și completările ulterioare*), organizate potrivit legii, în perioada de la
(zi,luna,an) _____, până la (zi,luna,an) _____ si este/ nu este in
an terminal.

Menționăm că în perioada de la (zi,luna,an) _____, până la
(zi,luna,an) _____ a întrerupt cursurile din motive medicale.

Cursurile preuniversitare au fost frecventate la unitate de învățământ de
stat/particular, autorizată și acreditată conform legii nr _____.

Nume/prenume, semnătură și ștampilă

Denumirea instituției

(elemente de identificare)

Telefon

ADEVERINȚĂ

Nr. _____ / _____

Se adeverește prin prezenta ca d-na/dl. _____,
cnp _____ a frecventat, fără întrerupere cursurile de zi ale
învățământului universitar/postuniversitar (conform art.2, alin.(5), lit. m), n), o), p), q), r)
și s) din O.U.G. nr. 111/2010 privind susținerea familiei în vederea creșterii copilului, cu
modificările și completările ulterioare), organizate potrivit legii, în perioada de la
(zi,luna,an) _____, până la (zi,luna,an) _____, si este/ nu este in
an terminal.

Examenul de licenta/dizertatie a fost sustinuta in prima sesiune, sesiunea

_____.
Menționăm că în perioada de la (zi,luna,an) _____, până la
(zi,luna,an) _____ a întrerupt cursurile din motive medicale.

Cursurile universitare/postuniversitare au fost frecventate la unitate de învățământ
de stat/particular, autorizată și acreditată conform legii nr. _____.

Nume/prenume, semnătură și ștampilă

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 **și realizez** venituri supuse impozitului la _____
3. ☐ **nu** am suspendate/incetate/reziliate toate activitățile **și nu realizez** venituri la _____

Am luat la cunostinta, ca din contractele/activitățile pe care nu le-am intrerupt/suspendat in perioada concediului pentru cresterea 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,

Am luat la cunostinta ca informatiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului (UE) 2016/679.

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.

Prin prezenta cerere sunteti informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate in scopul si pentru indeplinirea atributiilor legale ale institutiei.

Am luat la cunostinta ca informatiile din prezenta cerere si din actele atasate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date.

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,

BUN

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

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 :

- ☐ **Am** vechime 12 luni succesive în ultimele 24 luni, anterior datei nasterii copilului
- ☐ **Nu am** vechime 12 luni succesive în ultimele 24 luni, anterior datei nasterii copilului

Prin prezenta cerere sunteți informat ca 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.

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

Data,

Semnătura,

BUH

Anexa art.9, alin.(4) O.U.G.111/2010

CERERE MAJORARE INDEMNIZAȚIE

Subsemnata(ul), _____, CNP _____,
domiciliată(domiciliat) în localitatea _____, strada _____, nr. _____,
bl. _____, sc. _____, ap. _____, jud. Hunedoara, posesor al actului de identitate* _____ seria
_____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, în calitate de
părinte/reprezentant legal al copilului/copiilor pentru care solicita**:

- 1) _____, CNP _____,
2) _____, CNP _____,
3) _____, CNP _____,

Vă rog să aprobați majorarea indemnizației lunare pentru creșterea copilului cu suma rezultată din aplicarea unui coeficient de multiplicare de 2,5 la valoarea indicatorului social de referință, pentru fiecare dintre copii, începând cu cel de-al doilea, conform articolului 9, alin (4) din O.U.G. 111/2010.

Solicit ca plata să se achite în continuare prin:

☐ mandat poștal

☐ cont bancar nr. *** _____

Declar pe proprie răspundere că mă ocup de creșterea și îngrijirea copilului/copiilor, că acesta/aceștia locuiește/locuiesc împreună cu mine și că nu este/sunt încredințat/încredințați sau dat/dați în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau serviciu public.

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 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 AJPIH 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.

Telefon de contact: _____

Data,

Semnătura solicitantului,

*se va specifica tipul actului de identitate: CI - carte de identitate, CIP - carte de identitate provizorie

** se va menționa copilul pentru care solicită majorarea lunară a indemnizației

***se va anexa extrasul de cont al părintelui/reprezentantului legal care primește indemnizația