MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE ŞI PERSOANELOR VÂRSTNICE

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU PLĂȚI ŞI INSPECȚIE SOCIALĂ

CERERE
pentru
prelungirea/reluarea concediului de creştere a copilului şi plata indemnizației lunare

Doamnă/Domnule director al A.J.P.I.S

Subsemnatul/a

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Prenume |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Cetățenie |_| **Română sau** |_| **(țara)** ....

CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Act identitate*) |_|_|_|_| **Seria** |_|_| **Nr.** |_|_|_|_|_|_|

eliberat de |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **la data de** |_|_|_|_|_|_|
(zz)(ll)(aa)

*) Pentru cetățenii români:	*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:
BI - buletin de identitate	PST - permis de şedere temporară
P - paşaport	CR - carte de rezidență
CI - carte de identitate	PSTL - permis de şedere pe termen lung
CIP - carte de identitate provizorie	CRP - carte de rezidență permanentă
	DI - document de identitate

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

Strada |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nr. |_|_|_|_| **Bl.** |_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Sc.** |_|_|_| **Apart.** |_|_|_|_| **Sector** |_|

Localitatea |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Județ** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

A3. SOLICITANTUL ARE REŞEDINȚA (locul de şedere obişnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:

|_| **NU** |_| **DA, în localitatea** _______________________ **țara** ____________

A4. ADRESA DE REŞEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:

Strada |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nr. |_|_|_|_| **Bl.** |_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Sc.** |_|_|_| **Apart.** |_|_|_|_| **Sector** |_|

Localitatea |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Județ** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

A5. DATE DE CONTACT: **Telefon** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Mobil |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Vă rog să aprobați:

|_| **Prelungirea concediului de creştere a copilului şi a plății indemnizației aferente**

|_| **Reluarea concediului de creştere a copilului şi a plății indemnizației aferente**

B. MODALITATEA DE PLATĂ

( ) **Mandat poştal**

( ) **În cont bancar**

Nume titular cont |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Număr cont bancar |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Deschis la banca |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

( ) **Altele** ....

Data ________________ **Semnătura solicitantului** _________________________________