MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECŢIEI SOCIALE ŞI PERSOANELOR VÂRSTNICE

AGENŢIA NAŢIONALĂ PENTRU PLĂŢI ŞI INSPECŢIE SOCIALĂ

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

Doamnă/Domnule director al A.J.P.I.S

Subsemnatul/a

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

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

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

Cetăţenie |_| **Română sau** |_| **(ţara)** .....

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

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

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

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

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

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

Localitatea |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Judeţ** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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

|_| **NU** |_| **DA, în localitatea** _____ **ţara** _____

A4. ADRESA DE REŞEDINŢĂ SAU CORESPONDENŢĂ A SOLICITANTULUI:

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

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

Localitatea |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Judeţ** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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

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

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

Vă rog să aprobaţi:

_
|_| **Prelungirea concediului de creştere a copilului şi a plăţii indemnizaţiei aferente**

_
|_| **Reluarea concediului de creştere a copilului şi a plăţii indemnizaţiei aferente**

B. MODALITATEA DE PLATĂ

__
/ \ **Mandat poştal**
__/

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

__
/ \ **În cont bancar**
__/

Număr cont bancar Deschis la banca |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

__
/ \ **Altele** .....
__/

Data _____

Semnătura solicitantului _____