

SOLICITARE SUPLIMENTARĂ DE INFORMAȚII

Acest formular se utilizează pentru solicitarea alocației de stat pentru copii sau/și a indemnizației pentru creșterea copilului/stimulentului lunar, respectiv a indemnizațiilor lunare pentru copiii cu handicap, pentru unul sau mai mulți copii. Formularul se completează în întregime, folosind litere de tipar.

1. Date personale

data nașterii

sex

 masculin feminin

naționalitate

țară

2. Adresă poștală

Dacă nu doriți să utilizăm în corespondență numele dvs. sau dacă doriți să primiți corespondența la o altă adresă, specificați aici adresa la care doriți să le primiți

nume și prenume

adresă: strada și număr, comună/oraș/municipiu, județ

cod poștal

țară

3. Situația familială

Starea civilă

 căsătorit(ă) necăsătorit(ă)

Locuiți împreună cu soția și da, cu soția și copilul/copiii

copilul/copiii în România da, cu soția

 da, cu copilul/copiii nu

4. Detalii despre soț/soție

nume și prenume

nume dinainte de căsătorie, dacă se aplică

act de identitate

cod numeric personal

naționalitate

data nașterii

sex

feminin

masculin

adresă: stradă și număr, comună/oraș/municipiu, județ

cod poștal

țară

5. Detalii despre copil/copii/

Atașați o altă pagină dacă doriți să solicitați prestații familiale pentru mai mult de 2 copii

Doresc să solicit prestații familiale pentru următorii copii:

Copilul nr. 1:

adresă: stradă și număr, comună/oraș/municipiu, cod poștal

țară

specificați dacă copilul dvs. urmează o formă de învățământ:

în România

în altă țară

specificați aici dacă copilul dvs. are handicap și ce grad

Copilul nr. 2:

adresă: stradă și număr, comună/oraș/municipiu, cod poștal

țară

specificați dacă copilul dvs. urmează o formă de învățământ:

în România

în altă țară

specificați aici dacă copilul dvs. are handicap și ce grad

6. Domiciliu/reședința dumneavoastră și locul de muncă

ați locuit în afara României în nu

ultimii 2 ani: da, am locuit în perioada

și locuiesc din nou în România din data de

ați lucrat în afara României în nu
ultimii 2 ani: da, am lucrat în perioada
 da lucrez, începând cu data de

aveți o copie a contractului de nu
muncă sau un document da, anexez o copie a acestui
justificativ document

lucrați în prezent în România nu
cu contract de muncă? da, începând cu data de

numele angajatorului/cod fiscal

adresă: stradă și număr, comună/oraș/municipiu, județ

cod poștal

Desfășurați în prezent în România nu
activități independente sau în
agricultură? da, începând cu data de

Alte situații sunt șomer
 sunt în concediu medical
 sunt în concediu de creștere a
copilului
 sunt pensionar de invaliditate
 alte situații (vă rugăm
specificați)

Beneficiați de prestații familiale? nu
 da, din România
 da, din alte țări/atașez o copie a
deciziei de acordare a
acesteia/acestora

7. Domiciliu/reședința și locul de muncă al sotului/sotiei/

partenerul dvs. a locuit în afara nu
României în ultimii 2 ani: da, a locuit în perioada
 și locuiește din nou în România

din data de

partenerul dvs. a lucrat în afara nu

României în ultimii 2 ani: da, a lucrat în perioada

da lucrează, începând cu data de

partenerul dvs. are o copie a nu

contractului de muncă sau un da, anexez o copie a acestui
document justificativ document

partenerul dvs. lucrează în nu
prezent în România cu contract

de muncă? da, începând cu data de

numele angajatorului/cod fiscal

adresă: stradă și număr, comună/oraș/municipiu, județ

cod poștal

Desfășoară partenerul dvs. în nu
prezent în România activități

independente sau în agricultură? da, începând cu data de

Alte situații

este șomer

este în concediu medical

este în concediu de creștere a
copilului

este pensionar de invaliditate

alte situații (vă rugăm specificați)

Beneficiază partenerul dvs. de nu

prestații familiale? da, din România

da, din alte țări/atașez o copie a
deciziei de acordare a acesteia/ acestora

8. Alte prestații familiale

Dumneavoastră sau partenerul dvs. nu

ați beneficiat de alocații da, din România

familiale pentru copii?

da, din alte țări/atașez o copie a
deciziei de acordare a acesteia/
acestora

9. Plata prestațiilor familiale/
Contul în care doriți să fie plătite
prestațiile familiale

În cont personal

Număr cont bancar

Nume titular cont

Asigurați-vă că ați completat corect

În cont de card

Număr cont de card

Nume titular cont de card

Asigurați-vă că ați completat corect

Mandat poștal

10. Documente justificative

Atașez următoarele documente

copie după

copie după

copie după

copie după

alte documente (specificați)

11. Semnătură

Data

Numele solicitantului

Semnătura solicitantului

Declar pe proprie răspundere că datele și
informațiile prezentate sunt complete și
corespund realității și mă oblig să aduc în
scris, la cunoștința autorităților, orice
modificare a situației mele care poate conduce
la încetarea sau suspendarea drepturilor.