

MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI
SOCIALE ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICEAGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU
PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

CERERE

pentru

prelungirea / 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 _____
 Cetățenie Română sau (țara)
 CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____
 eliberat de _____ la data de _____

(*) Pentru cetățenii români:

BI-buletin de identitate P-pașaport
CI-carte de identitate CIP-carte de identitate provizorie

(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

PST-permis de ședere temporară DI-document de identitate
PSTL-permis de ședere pe termen lung CR-carte de rezidență
CRP-carte de rezidență permanentă

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

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

A3. SOLICITANTUL ARE RESEDINTA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:

NU DA, în localitatea _____ țara _____

A4. ADRESA DE RESEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:

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

A5. DATE DE CONTACT:

Mobil _____ Telefon _____
 E-mail _____ Fax _____

Vă rog să aprobați:

 Prelungirea concediului de creștere a copilului și a plății indemnizației aferente Reluarea concediului de creștere a copilului și a plății indemnizației aferente

B. MODALITATEA DE PLATĂ

 Mandat poștal În cont Nume titular cont _____

bancar Număr cont bancar _____

 Altele Deschis la banca _____

Data

Semnătura solicitantului

*) Anexa este reprodusă în facsimil.