



Agentia Națională pentru Plăți și Inspecție Socială
Agentia Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Sibiu

CĂTRE,

AGENȚIA JUDEȚEANĂ PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ SIBIU

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(a)
în localitatea _____, str. _____, nr. _____,
bl. _____, sc. _____, ap. _____, telefon _____, CNP _____,
e-mail _____, beneficiar de indemnizație pentru
creșterea copilului până la 2/3 ani, conform OUG nr. 111/2010, prin prezenta solicit suspendarea
indemnizației pentru creșterea copilului meu _____, CNP
_____, deoarece începând cu data de _____ mi-am reluat /
imi voi relua activitatea profesionala.

Consimt la constituirea debitului pentru perioada necuvenita (se completează obligatoriu)

reținerea plății indemnizației pentru creșterea copilului

(Nota: dacă reluarea activității pentru luna curentă se comunică până în data de 1 a lunii următoare, fie
se poate reține plata, fie decizie de debit;

În situația în care reluarea activității se comunică după data de 1 a lunii următoare, se poate
emite doar decizie de debit)

Mentionez că, celalalt părinte îndeplinește condițiile de acordare a indemnizației de creștere copil și
solicita / nu solicita dreptul la concediul propriu de cel puțin o luna, în conformitate cu prevederile OUG
nr. 111/2010 și HG nr. 52/2011, cu modificările și completările ulterioare.

Prin prezenta, declar că, am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și
pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate 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.

Anexez alăturat copia deciziei de reluare a activității eliberată de angajator și copie CI / BI .

Data,

Semnătura,

Președinea României la Consiliul Uniunii Europene