

 MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE	AGENȚIA 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	<input type="checkbox"/> Română sau <input type="checkbox"/> (fara)																
CNP	_____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____																
eliberat de	_____ la data de _____																
<table border="0"> <tr> <td colspan="2">(*) Pentru cetățenii români:</td> <td colspan="2">(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:</td> </tr> <tr> <td>BI-buletin de identitate</td> <td>P-pașaport</td> <td>DI-document de identitate</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CI-carte de identitate</td> <td>CIP-carte de identitate provizorie</td> <td>PST-permis de ședere temporară</td> <td>CR-carte de rezidență</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>PSTL-permis de ședere pe termen lung</td> <td>CRP-carte de rezidență permanentă</td> </tr> </table>		(*) Pentru cetățenii români:		(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:		BI-buletin de identitate	P-pașaport	DI-document de identitate		CI-carte de identitate	CIP-carte de identitate provizorie	PST-permis de ședere temporară	CR-carte de rezidență			PSTL-permis de ședere pe termen lung	CRP-carte de rezidență permanentă
(*) Pentru cetățenii români:		(*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:															
BI-buletin de identitate	P-pașaport	DI-document de identitate															
CI-carte de identitate	CIP-carte de identitate provizorie	PST-permis de ședere temporară	CR-carte de rezidență														
		PSTL-permis de ședere pe termen lung	CRP-carte de rezidență permanentă														
A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:																	
Strada	_____																
Nr.	_____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____																
Localitatea	_____ Județ _____																
A3. SOLICITANTUL ARE RESEDINȚĂ (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:																	
<input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> 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:																	
<input type="checkbox"/> Prolungirea concediului de creștere a copilului și a plății indemnizației aferente																	
<input type="checkbox"/> Reluarea concediului de creștere a copilului și a plății indemnizației aferente																	
B. MODALITATEA DE PLATĂ																	
<input type="radio"/> Mandat poștal																	
<input type="radio"/> În cont bancar	Nume titular cont _____																
	Număr cont bancar _____																
	Deschis la banca _____																
<input type="radio"/> Altele																	

Data

Semnătura solicitantului

*) Anexa este reprodusă în facsimil.