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
CI - carte de identitate	PSTL - permis de şedere pe termen lung
CIP - carte de identitate provizorie	DI - document de identitate
P - paşaport	CR - carte de rezidenţă
	CRP - carte de rezidenţă permanentă

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**
__/

/ \ **În cont bancar**
__/

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

Număr cont bancar |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Deschis la banca |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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

Data _____

Semnătura solicitantului _____