



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 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

PSTL-permis de ședere pe termen lung

DI-document de identitate

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 REȘEDINȚA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:

NU DA, în localitatea _____ țara _____

A4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENTĂ A SOLICITANTULUI:

Strada _____

Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____

Localitatea _____ Județ _____

A5. DATE DE CONTACT:

Telefon _____

Mobil _____ Fax _____

E-mail _____

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 _____

Deschis la banca _____

Altele

Data

Semnătura solicitantului