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

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** ________________________________