

SOLICITARE SUPLIMENTARĂ DE INFORMAȚII

ADDITIONAL REQUEST FOR INFORMATION

Acest formular se utilizează pentru solicitarea alocației de stat pentru copii sau/și a indemnizației pentru creșterea copilului /stimulentului lunar, respectiv a indemnizațiilor lunare pentru copii cu handicap, pentru unul sau mai mulți copii. Formularul se completează în întregime, folosind litere de tipar.

1. Date personale

Nume și prenume:	
Adresă:	
Numar de identificare:	
Tară	
Data nașterii	
Naționalitate	
Tară	

2. Situația familială

Starea civilă	☐ căsătorit (ă) ☐ necăsătorit (ă)
Locuiți împreună cu soția și copilul/copiii în România	☐ da, cu soția și copilul/copiii ☐ da, cu soția ☐ da, cu copilul/copiii ☐ nu

3. Detalii despre soț /soție

Nume și prenume	Nume dinainte de căsătorie, dacă se aplică
cod numeric personal	naționalitate
adresă:	

4. Detalii despre copil/copii

Doresc să solicit prestații familiale pentru următorii copii:

Copilul nr.1

Nume și prenume	
Adresa	
specificați dacă copilul dvs.urmează o formă de învățământ:	
☐ în România	☐ în altă țară

Copilul nr.2 / child no.2

Nume și prenume

Adresa

Specificați dacă copilul dvs. urmează o formă de învățământ:

☐ în România

☐ în altă țară

Copilul nr.3 / child no.3

Nume și prenume

Adresa

Specificați dacă copilul dvs. urmează o formă de învățământ:

☐ în România

☐ în altă țară

Copilul nr.4 / child no.4

Nume și prenume

Adresa

Specificați dacă copilul dvs. urmează o formă de învățământ:

☐ în România

☐ în altă țară

5. Domiciliu / reședința dumneavoastră și locul de muncă

Ați locuit în afara României în ultimii 2 ani:

☐ nu

☐ da, am locuit în perioada _____

☐ și locuiesc din nou în România din data de _____

Ați lucrat în afara României în ultimii 2 ani:

☐ nu

☐ da, am lucrat în perioada _____

☐ da lucrez, începând cu data de _____

Aveți o copie a contractului de muncă sau un document justificativ

☐ nu

☐ da, anexez o copie a acestui document

Lucrați în prezent în România cu contract de muncă?

☐ nu

☐ da, începând cu data de: _____

Numele angajatorului / cod fiscal
name of employer / fiscal code

Desfășurați în prezent în România activități independente sau în agricultură?

☐ nu

☐ da, începând cu data de : _____

Alte situații
Other situations

- ☐ sunt șomer
- ☐ sunt în concediu medical
- ☐ sunt în concediu de creștere a copilului
- ☐ sunt pensionar de invaliditate
- ☐ alte situații (vă rugăm specificați)

Beneficiați de prestații familiale?

- ☐ nu
- ☐ da, din România
- ☐ da, din alte țări / atașez o copie a deciziei de acordare

6. Domiciliu / reședința și locul de muncă al soțului/soției

Partenerul dvs a locuit. în afara României în ultimii 2 ani:

- ☐ nu
- ☐ da, a locuit în perioada:
- ☐ și locuiește din nou în România din data de :

Partenerul dvs a lucrat în afara României în ultimii 2 ani:

- ☐ nu
- ☐ da, a lucrat în perioada :
- ☐ da lucrează, începând cu data de :

Partenerul dvs are o copie a contractului de muncă sau un document justificativ

- ☐ nu
- ☐ da, anexez o copie a acestui document

Partenerul dvs lucrează în prezent în România cu contract de muncă?

- ☐ nu
- ☐ da, începând cu data de :

Numele angajatorului

Desfășoară partenerul dvs în prezent în România activități independente sau în agricultură?

- ☐ nu
- ☐ da, începând cu data de :

Alte situații

- ☐ este șomer
- ☐ este în concediu medical
- ☐ este în concediu de creștere a copilului
- ☐ este pensionar de invaliditate
- ☐ alte situații (vă rugăm specificați)

Beneficiază partenerul dvs. de prestații familiale?

- ☐ nu
- ☐ da, din România
- ☐ da, din alte țări / atașez o copie a deciziei de acordare

7. Alte prestații familiale

Dumneavoastră sau partenerul dvs. ați beneficiat de alocații familiale pentru copii?

☐ nu

☐ da, din România

☐ da, din alte țări / atașez o copie a deciziei de acordare a acesteia/acestora

8. Plata prestațiilor familiale

☐ În cont bancar :

☐ In Mandat postal la adresa:

9. Documente justificative

Atașez următoarele documente

☐ copie după

☐ copie după

☐ copie după

☐ copie după

☐ alte documente (specificați)

10. Semnătură

Data

Numele solicitantului

Semnătura solicitantului

Declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și mă oblig să aduc în scris, la cunoștința autorităților, orice modificare a situației mele care poate conduce la încetarea sau suspendarea drepturilor.