ANEXĂ)*
la instrucțiuni

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** _____ (zz.ll.aaaa)

(*) Pentru cetățenii români:		(*)Pentru cetățenii străini sau apatrizi:	
BI-buletin de identitate	P-pașaport	PST-permis de ședere temporară	DI-document de identitate
CI-carte de identitate	CIP-carte de identitate provizorie	PSTL-permis de ședere pe termen lung	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 CORESPONDENȚĂ 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 bancar**
Nume titular cont _____
Număr cont bancar _____
Deschis la banca _____

○ **Altele** .....

Data **Semnătura solicitantului**

*) Anexa este reprodusă în facsimil.