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 CI - carte de identitate CIP - carte de identitate provizorie P - paşaport	PST - permis de şedere temporară PSTL - permis de şedere pe termen lung DI - document de identitate 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**