

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) (aa)

<u>*) Pentru cetățenii români:</u>	<u>*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:</u>
BI - buletin de P - pașaport identitate	PST - permis de ședere CR - carte de temporară rezidență
CI - carte de identitate	PSTL - permis de ședere CRP - carte de pe termen lung rezidență
CIP - carte de identitate provizorie	DI - document de identitate 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

Nume titular | _ _ _ _ _ |
cont

În cont bancar

Număr cont | _ _ _ _ _ |
bancar
Deschis
la banca | _ _ _ _ _ |

Altele

Data

Semnătura solicitantului
