

## 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 copiii 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:

Țară

Data nașterii

Naționalitate

Țară

## 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 (precizați țara)

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 (precizați țara) / 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 (precizați țara):

- 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 (precizați țara):

- 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, anexează 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.