

Acte necesare in vederea obtinerii stimulentului de insertie(dupa ICC):

- Cerere tip
- Copie buletine parinti
- Copie certificat nastere copil
- Dovada reluarii activitatii eliberata de angajator(activitatea trebuie reluata OBLIGATORIU cu cel putin 60 zile inaintea implinirii varstei de 2 ani ai copilului)- obligatoriu sa fie trecuta data reinceperii activitatii
- Declaratia celui alt parinte decat cel solicitant, cu privire la „cel putin o luna”
- Extras cont titular
- Copie decizie AJPIS(acordare ICC)
- Alte acte, dupa caz(copie sentinta divort/incredintare minor; copie certificat casatorie, etc)

ATENTIE!!!!!!!!!!!!

Daca in interiorul perioadei in care parintele beneficiaza de stimulent de insertie(de la 2 la 3 ani), intervine o schimbarea a locului de munca, in sensul ca parintele inceteaza raportul de munca la vechiul angajator si se pregateste pentru reinceperea activitatii la un nou angajator, DATA INCETARII CONTRACTULUI DE MUNCA DE LA VECHIUL ANGAJATOR TREBUIE SA FIE SI DATA INCEPERII ACTIVITATII LA NOUL ANGAJATOR.

Exemplu: daca incetarea contractului de munca la vechiul angajator se face cu data de 20, tot cu data de 20 se face angajarea la noul loc de munca. SA NU EXISTE NICIO ZI PAUZA.

Nerespectarea celor mai sus expuse, duce la incetarea stimulentului de insertie si recuperarea banilor primiti, pe toata perioada.

Nr. _____ / Data _____

Către,
A.J.P.I.S. TIMIȘ
Str. Florimund de Mercy nr. 2, mun Timișoara, jud. Timiș, cod poștal 300085
Telefon: 0256 / 432779

Subsemnatul(a) _____, domiciliat (ă) în _____, C.N.P. _____,

reprezentant legal al minorului (lor):

A. _____ cu C.N.P. _____

B. _____ cu C.N.P. _____

C. _____ cu C.N.P. _____

doresc următoarele:

1. Modificare adresă _____

2. Restanță _____

3. Virare, Cont Bancar/Mandat Poștal _____

4. Modificare reprezentant legal _____

5. Depunere/Prelungire certificate (e) de handicap pentru _____

6. Transfer: în județul/din județul _____

7. Modificare nume: reprezentant legal/minor/adult _____

8. Acordare: I.C.C./Stimulent de Inserție/Supliment/ I.C.C. Handicap _____

Motivul: _____

9. Încetare: I.C.C./Stimulent de Inserție/Supliment/Stimulent de Inserție Handicap _____

Motivul: _____

10. Adeverință: Alocația de Stat/I.C.C./Stimulent de Inserție necesară la _____

Anexez prezentei cereri actele doveditoare: _____

Declar că *sunt de acord și îmi exprim consimțământul în mod expres, neechivoc, liber și informat cu privire la prelucrarea datelor mele cu caracter personal*, conform prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestora, pentru a fi colectate, folosite și prelucrate (nume, prenume, C.N.P., adresa poștală, adresa de e-mail, număr de telefon, copie carte de identitate, componența familiei, extras de cont bancar etc.) de către A.J.P.I.S. Timiș în vedrea îndeplinirii atribuțiilor legale ale acestei instituții.

Am luat cunoștință de drepturile pe care le am o dată cu prelucrarea, colectarea și folosirea datelor cu caracter personal conform informării comunicate de către operator.

Data: _____

Semnătura: _____

Telefon: _____

E-mail: _____