

JUDEȚUL MEHEDINȚI
CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI DROBETA TURNU SEVERIN
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
Str. Romană nr. 1, tel. 0252/329577, fax 0352/401029
E-mail:dasdts@dasdts.ro, Web:dasdts.ro

METODOLOGIE

privind stimularea natalității în municipiul Drobeta Turnu Severin prin acordarea unui tichet valoric "PRIMUL COPIL" în valoare de 300 lei .

Art. 1 Beneficiarii prezentei metodologii sunt părinții/ părintele copilului nou născut, cu domiciliul/reședința în municipiul Drobeta Turnu Severin;

Art.2 Condițiile de acordare a tichetului valoric „PRIMUL COPIL” sunt:

a) Tichetul valoric „PRIMUL COPIL” se acordă mamelor aflate la prima naștere;

b) Nașterea să aibă loc în incinta Blocului Materno-Infantil din cadrul Spitalului Județean de Urgență Drobeta Turnu Severin;

c) Părinții/părintele nou născutului să nu aibă datorii la Direcția de Taxe și Impozite Locale;

Art.3 Termenul de depunere a cererii de acordare a tichetului valoric „PRIMUL COPIL” în valoare de 300 lei , este de 60 de zile de la nașterea copilului;

Art.4 Actele necesare acordării tichetului valoric „PRIMUL COPIL” sunt:

- Cerere (conform Anexei 1 la metodologie care poate fi obținută de la Direcția de Asistență Socială sau de pe site-ul Primăriei),
- Cate de identitate parinte/părinți,
- Bilet de externare spital,
- Certificat naștere nou-născut,
- Alte documente relevante;

Art.5 Tichetul valoric „PRIMUL COPIL” se acordă în termen de 30 de zile de la depunerea cererii.

ANEXĂ LA METODOLOGIA
privind stimularea natalității în municipiul Drobeta Turnu Severin prin acordarea unui tichet valoric ”PRIMUL COPIL”

JUDEȚUL MEHEDINȚI
CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI DROBETA TURNU SEVERIN
DIRECTIA DE ASISTENTA SOCIALA
Str. Romană nr. 1, tel. 0252/329577, fax 0352/401029
E-mail: dasdts@dasdts.ro, Web: www.dasdts.ro

Nr. _____

**CERERE ȘI
DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE
pentru acordarea tichetului valoric „PRIMUL COPIL”**

I. Subsemnatul,

Numele și prenumele _____

Cod numeric personal _____

Adresa: Localitatea _____ Str. _____ Nr. _____ B1. _____ Sc. _____

Ap _____

Telefon fix: _____ Mobil _____

Având calitatea de:

☐ părinte natural

☐ reprezentant legal al
copilului

Vă rog să-mi aprobați acordarea tichetului valoric ”PRIMUL COPIL” pentru :

Numele și prenumele _____

Cod numeric personal _____

Act de identitate/act doveditor _____ Seria _____ Nr. _____

Data

Semnătura solicitantului

Am luat la cunostință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Data

.....

Semnatura

.....

Confidential! Acest document contine date cu caracter personal prelucrate in conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr.679/2016

Durata de completare: aprox.5 minute

Motivul colectarii informatiei: acordarea tichetului valoric „PRIMUL COPIL”