

C1. SITUATIA PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI

() Elev* () Student* () Lucrător () Independent () Fără loc
agrícola de muncă

() Salariat* () Șomer* () Lucrător () Pensionar* () Casnic(ă)
Altele

* Se vor ataşa adeverinţe, după caz, de la unitatea şcolară, angajator, talon de pensie

în calitate de _____ familiei mele _____ persoanei îndreptățite în
 reprezentant legal al _____ numele căreia se face cererea

Declar următoarele:

D1. DATE PERSONALE ALE PARTENERULUI/PERSONEI ÎNDREPTĂTITE

[illegible][illegible][illegible]

Act identitate				Seria			Nr.				
----------------	--	--	--	-------	--	--	-----	--	--	--	--

eliberat de |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| la data de |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(z z) (l l) (a a)

D2. DATE DE CONTACT ALE PARTENERULUI/PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE

[illegible][illegible][illegible][illegible]

D3. SITUAȚIA SCOLARĂ A PARTENERULUI/PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE

() Fără studii () Generale () Medii () Superioare

D4. PARTENERUL/PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ BENEFICIAZĂ DE UNELE DREPTURI DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

NU	DA, (se vor ataşa actele doveditoare: mandat poştal/extras de cont/decizie/adeverinţă)
----	--

D5. SITUAȚIA PROFESIONALĂ A PARTENERULUI/PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE

() Elev* () Student* () Lucrător () Independent () Fără loc
agricol de muncă

() Salariat* () Șomer* () Lucrător () Pensionar* () Casnic(ă)
ocazional

Altele

* Se vor ataşa adeverinţe, după caz, de la unitatea şcolară, angajator, talon de pensie

E. COPIII FAMILIEI

[illegible]

Cod numeric personal

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

[illegible]

Dacă beneficiază de unele drepturi de asistență socială:	Dacă realizează venituri din muncă:
☐ NU (se vor atașa acte doveditoare: mandat poștal/extras de cont/decizie/adeverință)	☐ NU
☐ DA	☐ DA

[illegible]

Cod numeric personal

[illegible][illegible]

Dacă beneficiază de unele drepturi de asistență socială:	Dacă realizează venituri din muncă:
☐ NU (se vor atașa acte doveditoare: mandat poștal/extras de cont/decizie/adeverință)	☐ NU
☐ DA	☐ DA

3. Numele și prenumele

Cod numeric personal

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

[illegible]

Dacă beneficiază de unele drepturi de asistență socială:	Dacă realizează venituri din muncă:
☐ NU (se vor atașa acte doveditoare: mandat poștal/extras de cont/decizie/adeverință)	☐ NU
☐ DA	☐ DA

F. STAREA LOCATIVĂ A FAMILIEI/PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE

FAMILIA sau PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ gospodărește:

☐ singură ☐ împreună cu altă(e) ☐ împreună cu altă(e)
persoană(e) singură(e) familie(i)

Casă cu curte	Nr. camere	Suprafața	Regimul juridic al locuinței
Casă fără curte	Nr. camere	Suprafața	Proprietate personală
Apartament la bloc	Nr. camere	Suprafața	În închiriere public/privat
Locuință socială	Nr. camere	Suprafața	Alte situații
Locuință de serviciu	Nr. camere	Suprafața	Tipul de încălzire al locuinței
Locuință de necesitate	Nr. camere	Suprafața	Energie termică în sistem centralizat
Instituționalizat			Gaze naturale
Nu are locuință			Lemne, cărbuni, combustibili petrolieri

G. REFERITOR LA VENITURILE REALIZATE DE FAMILIE SAU PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ:

FAMILIA sau PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ gospodărește < ☐ singură
☐ împreună cu altă(e)
☐ persoană(e) singură(e)
☐ împreună cu altă(e)
☐ familie(i)

VENIT LUNAR TOTAL AL FAMILIEI

VENIT NET LUNAR PE MEMBRU DE FAMILIE

Solicit acordarea de beneficii de asistență socială: ☐ în bani
☐ în natură.

I. Prin semnarea prezentei, declar pe propria răspundere că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității.

Data Semnătura solicitantului

Subsemnatul sunt de acord cu prelucrarea datelor și informațiilor, cu caracter personal menționate în cerere, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016

Subsemnatul declară pe propria răspundere, sub sancțiunea prevăzută de art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul Penal, cu modificările și completările ulterioare, că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și mă oblig să aduc la cunoștința autorităților, în scris, orice modificare a situației mai sus prezentate care poate conduce la încetarea sau suspendarea dreptului.

Numele solicitantului

Data

Semnătura