

UNITATEA ADMINISTRATIV
PENTRU
| TERITORIALĂ
INSPECȚIE SOCIALĂ |

AGENȚIA NAȚIONALĂ
PLĂȚI ȘI

CERERE - DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE
pentru modificarea cererii de acordare a unor drepturi de
asistență socială
sau pentru acordarea unor noi drepturi

Stimați cetățeni, Statul român, din dorința firească de a vă ajuta, promovează acest nou tip de **Cerere - Declarație pe propria răspundere** care se va folosi doar în cazul în care condițiile legale vă permit și acordarea **altor drepturi de asistență socială** sau în cazul în care **au apărut modificări în structura familiei/gospodăriei sau a veniturilor.**

Pentru aceasta vă adresăm rugămintea să citiți cu foarte multă atenție formularul și să completați cu sinceritate toate datele solicitate, conform indicațiilor de mai jos.

Stimate/ă domnule/doamnă director,

CAP. I - Subsemnatul/a,

|| **Numele**

|| **Prenumele**

|| **Cod numeric personal**

| | **Act de identitate/doveditor*)** | _ _ | _ _ | _ _ | **Seria** | _ | _ | _ | **Nr.**
 | | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
 | | (copie ataşată)
 |
 | | **Eliberat de**
 | | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
 | |
 | | **La data de** | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
 | |
 | | _____
 | |
 | | _____
 | |
 | | _____
 | |

| | **Domiciliul conform act de identitate:**
 | |
 | |
 | | **Strada** | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | **Nr.**
 | | _ | _ | _ | _ | _ |
 | |
 | | **Bl.** | _ | _ | **Sc.** | _ | _ | **Et.** | _ | _ | **Apart.** | _ | _ | _ | **Sector** | _ |
 | |
 | | **Tel.** | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
 | |
 | | **Localitatea**
 | | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
 | |
 | | **Judeţ** | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
 | |
 | | _____
 | |
 | | _____
 | |
 | | _____
 | |

| | | **În numele persoanei îndreptăţite** |
 | | | **În calitate de reprezentant** | > **Se completează şi Cap. II**
 | | **al familiei mele** |
 | |
 | |
 | | _____
 | |
 | | _____
 | |
 | | _____
 | |
 | | _____
 | |

Bl. |__| Sc. |__| Et. |__| Apart. |__| Sector |__|

Tel. |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Localitatea

|__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Județ |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Care beneficiază de:

Venitul Minim Garantat

Alocația pentru Susținerea
Susținerea
Familiei

Ajutorul pentru Încălzirea
Încălzirea
Locuinței

Și care solicită:

Venitul Minim Garantat

Alocația pentru
Familiei

Ajutorul pentru
Locuinței

Capitolul III - Date privind locuința persoanei îndreptățite:

Familia locuiește: singură împreună cu altă persoană
singură sau familie

Model locuință:
locuinței

Regimul juridic al

_	-	_
_	Casă cu curte	_ <u>Proprietate</u>
<u>personală</u>		
_		_
_	Casă fără curte	_ 1 cameră
		_ <u>În închiriere</u>
_		
_	Apartament la	_ 2 camere
.....		Altele
_	bloc	
_	Locuință socială	>< _ 3 camere
<hr/>		
_		<u>Modul de dobândire al</u>
<u>locuinței</u>		
_	Locuință de	_ 4 camere
		_
_	serviciu	_ <u>Cumpărare</u>
_	Locuință de	_ > 4 camere
		_
_	necesitate	_ <u>Moștenire</u>
_	Instituționalizat/	
_	nu are locuință	Altele
.....		
<hr/>		
<u>Tipul locuinței:</u>		

_		Construcție cu structura de rezistență din beton
armat, metal,		
_	<u>TIP A</u>	lemn, piatră, cărămidă arsă sau din orice alte
<u>materiale</u>		
_		rezultate în urma unui tratament termic și/sau chimic
_		
<hr/>		

_		Construcție cu pereți exteriori din cărămidă nearsă
sau din orice		
_	<u>TIP B</u>	alte materiale nesupuse unui tratament termic și/sau
<u>chimic</u>		
_		
<hr/>		

Capitolul IV - Date noi privind membrii de familie ai persoanei îndreptățite:

|| Numele
|| _____
|| 1.
|| _____

|| Prenumele
|| _____
|| _____

|| Cod numeric personal
|| _____
|| _____

|| Act de identitate/doveditor*) ||____|| Seria ||____|| Nr. _____
|| (copie atașată)
|| _____

|| Eliberat de
|| _____
|| _____

|| La data de ||____||
|| _____
|| _____

|| | _____ | _____
|| | Persoană nou intrată în rândul | Persoană ieșită din
rândul |
|| | membrilor familiei | membrilor familiei
|| | _____ | _____
|| | _____ | _____

Relația de rudenie cu beneficiarul?

partener(ă) adult din familie fiu (fiică)

Motivul schimbării despărțit în nou născut deces căsătorie

fapt

angajat plecat la muncă în străinătate

Realizează venituri din muncă? lei dolari

Nu Da, în sumă de lire sterline euro

Numele

2.

Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/doveditor |_|_|_|_| Seria |_|_|_|_| Nr.

Eliberat de

La data de |_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_| Persoană nou intrată în rândul |_|_|_| Persoană ieșită din
rândul membrilor familiei membrilor familiei

Relația de rudenie cu beneficiarul?

|_|_|_| partener(ă) |_|_|_| adult din familie |_|_|_| fiu (fiică)

Motivul schimbării |_|_|_| nou născut |_|_|_| deces |_|_|_| căsătorie |_|_|_|
despărțit în |_|_|_|

La data de | | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

|| | _ | Persoană nou intrată în rândul | | _ | Persoană ieșită din
rândul | | membrilor familiei | | membrilor familiei

|| Relația de rudenie cu beneficiarul?

|| | _ | partener(ă) | | adult din familie | | fiu (fiică)

|| Motivul schimbării | | nou născut | | deces | | căsătorie | |
despărțit în |

|| fapt | | angajat | | plecat la muncă în străinătate

|| Realizează venituri din muncă? | | lei | | dolari

|| | Nu | | Da, în sumă de | | _ | _ | _ | _ | _ | | | lire sterline | | euro

|| _ _ _
|| partener(ă) | adult din familie | fiu (fiică)
||
|| _____
|| _____

|| Motivul schimbării | nou născut | deces | căsătorie |
despărțit în |
||
fapt | _ _ _
|| | angajat | plecat la muncă în străinătate
||
|| _____
|| _____
|| _____

||
|| Realizează venituri din muncă? | lei | dolari
||
|| _ _ _
|| Nu | Da, în sumă de | _ _ _ | lire sterline | euro
||
|| _____
|| _____
|| _____

Capitolul V: Date noi privind veniturile familiei (din țară sau străinătate):

||
|| Familia realizează venituri totale în valoare de: | _ _ _ | lei
||
|| _____
|| _____
|| _____

Capitolul VI: Dacă au apărut date noi privind bunurile declarate ale familiei:

|| _
|
||| _ | Da | _ | Nu
|
||

_____ |
_____ |
_____ |

Cap. VII. Pentru cazul în care familia/persoana singură îndreptățită îndeplinește condițiile pentru acordarea unor beneficii sociale, vă rugăm să ne comunicați modul de plată.

_____ |
|
|
|
|| _
|
||| _ | Mandat poștal

_____ |
|
|
|
|| _
|
||| _ | În cont personal Nume titular cont

||
|
|
|| Număr cont bancar

||
|
|
|| Deschis la banca

_____ |
|
|
|
|| _
|
||| _ | În cont de card Nume titular cont

||
|
|
|| Număr cont bancar

||
|
|
|| Deschis la banca

Capitolul VIII: Declarația

| Solicitantul declară pe propria răspundere că datele și
informațiile |
| prezentate sunt complete și corespund realității și se obligă să
aducă la |
| cunoștința autorităților, în scris, orice modificare a situației
mai sus |
| prezentate care poate conduce la încetarea sau suspendarea
drepturilor. |

|
| Numele solicitantului

| Data Semnătura
|

