



UNITATEA
ADMINISTRATIV
TERITORIALĂ FĂUREI



AGENȚIA NAȚIONALĂ
PENTRU
PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

Nr. _____ /data _____

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* (copie atașată)	_____
Seria	_____
Nr.	_____
Eliberat de	_____
La data de	_____
	(z z) (l l) (a a a a)
Domiciliul conform act de identitate	
Strada	_____
Nr.	_____
Bl.	_____
Sc.	_____
Et.	_____
Apart.	_____
Sector	_____
Telefon	_____
Localitatea	_____
Județ	_____

<input type="checkbox"/> În numele persoanei îndreptățite	Se completează și Cap. II
<input type="checkbox"/> În calitate de reprezentant al familiei mele	
<input type="checkbox"/> În nume propriu	Nu se mai completează și Cap. II

Cap. II - Depun prezenta cerere pentru persoana îndreptățită

Numele														
Prenumele														
Cod numeric personal														
Act de identitate/doveditor* (copie atașată)														
	Seria					Nr.								
Eliberat de						La data de								
						(z z)		(l l)		(a a a a)				
Domiciliul conform act de identitate														
Strada									Nr.					
Bl.			Sc.			Et.			Apart.			Sector		
Telefon														
Localitatea														
Județ														
Care beneficiază de						Și care solicită								
<input type="checkbox"/> Venitul minim garantat						<input type="checkbox"/> Venitul minim garantat								
<input type="checkbox"/> Alocația pentru Susținerea Familiei						<input type="checkbox"/> Alocația pentru Susținerea Familiei								
<input type="checkbox"/> Ajutorul pentru încălzirea locuinței						<input type="checkbox"/> Ajutorul pentru încălzirea locuinței								

Cap. III - Date privind locuința persoanei îndreptățite

Familia mea locuiește:	
<input type="checkbox"/> singură	<input type="checkbox"/> împreună cu altă persoană singură sau familie
Model locuință:	
<input type="checkbox"/> Casă cu curte <input type="checkbox"/> Casă fără curte <input type="checkbox"/> Apartament la bloc <input type="checkbox"/> Locuință socială <input type="checkbox"/> Locuință de serviciu <input type="checkbox"/> Locuință de necesitate <input type="checkbox"/> Instituționalizat/nu are locuință	<input type="checkbox"/> 1 cameră <input type="checkbox"/> 2 camere <input type="checkbox"/> 3 camere <input type="checkbox"/> 4 camere <input type="checkbox"/> > 4 camere
Regimul juridic al locuinței	
<input type="checkbox"/> Proprietate personală	
<input type="checkbox"/> În închiriere	
Altele	
Modul de dobândire a locuinței	
<input type="checkbox"/> Cumpărare	
<input type="checkbox"/> Moștenire	
Altele	
Tipul locuinței	
<input type="checkbox"/> TIP A	construcție cu structura de rezistență din beton armat, metal, lemn, piatră, cărămidă arsă sau din orice alte materiale rezultate în urma unui tratament termic și/sau chimic
<input type="checkbox"/> TIP B	construcție cu pereți exteriori din cărămidă nearsă sau din orice alte materiale nesupuse unui tratament termic și/sau chimic
Dacă are Poliță de asigurare a locuinței?	
<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Da, la societatea
Nr. poliță Din data de	
Familia se încălzește cu:	
<input type="checkbox"/> ENERGIE TERMICĂ	Denumire furnizor
Codul titularului de contract	
<input type="checkbox"/> GAZE NATURALE	Denumire furnizor
Codul titularului de contract	
<input type="checkbox"/> COMBUSTIBILI SOLIZI ȘI LICHIZI (lemne, cărbuni, combustibili petrolieri)	
<input type="checkbox"/> ENERGIE ELECTRICĂ	Denumire furnizor
Codul client	

Cap. IV - Date noi privind membrii de familie ai persoanei îndreptățite

1. Numele _____
 Prenumele _____

Cod numeric personal _____

Act de identitate/doveditor*) (copie atașată) _____ Seria _____ Nr. _____
 Eliberat de _____ la data de _____

Persoană nou intrată în rândul membrilor familiei Persoană ieșită din rândul 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

2. Numele _____
 Prenumele _____

Cod numeric personal _____

Act de identitate/doveditor*) (copie atașată) _____ Seria _____ Nr. _____
 Eliberat de _____ la data de _____

Persoană nou intrată în rândul membrilor familiei Persoană ieșită din rândul 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

3. Numele _____
 Prenumele _____

Cod numeric personal _____

Act de identitate/doveditor*) (copie atașată) _____ Seria _____ Nr. _____
 Eliberat de _____ la data de _____

Persoană nou intrată în rândul membrilor familiei Persoană ieșită din rândul 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

4.	Numele										
	Prenumele										
	Cod numeric personal										
	Act de identitate/doveditor*) (copie atașată)				Seria			Nr.			
	Eliberat de						la data de				
<input type="checkbox"/> Persoană nou intrată în rândul membrilor familiei						<input type="checkbox"/> Persoană ieșită din rândul membrilor familiei					
Relația de rudenie cu beneficiarul?		<input type="checkbox"/> partener (ă)		<input type="checkbox"/> adult din familie		<input type="checkbox"/> fiu / fiică					
Motivul schimbării		<input type="checkbox"/> nou născut		<input type="checkbox"/> deces		<input type="checkbox"/> căsătorie		<input type="checkbox"/> despărțit în fapt			
		<input type="checkbox"/> angajat		<input type="checkbox"/> plecat la muncă în străinătate							
Realizează venituri din muncă ?							<input type="checkbox"/> Lei		<input type="checkbox"/> dolari		
<input type="checkbox"/> Nu		<input type="checkbox"/> Da, în sumă de					<input type="checkbox"/> lire sterline		<input type="checkbox"/> euro		

Cap. V - Date noi privind veniturile familiei (din țară sau străinătate):

Familia realizează venituri totale în valoare de					lei
--	--	--	--	--	-----

Cap. VI - Dacă au apărut date noi privind bunurile declarate ale familiei:

<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> Mandat poștal											
<input type="checkbox"/> În cont personal	Nume titular cont										
	Număr cont bancar										
	Deschis la banca										
<input type="checkbox"/> În cont de card	Nume titular cont										
	Număr cont bancar										
	Deschis la banca										

Cap. 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