



UNITATEA
ADMINISTRATIV
TERITORIALĂ



AGENȚIA NAȚIONALĂ
PENTRU
PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

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,

<u>Numele</u>																					
<u>Prenumele</u>																					
<u>Cod numeric personal</u>																					
<u>Act de identitate/doveditor*</u> (copie atașată)						Seria						Nr.									
Eliberat de																					
La data de																					
<u>Domiciliul conform act de identitate:</u>																					
Strada																		Nr.			
Bl.		Sc.		Et		Apart.		Sector		Tel.											
Localitate										Jud.											

☐ <u>În numele persoanei îndreptățite</u>										<u>Se completează și Cap. II</u>									
☐ <u>În calitate de reprezentant al familiei</u>																			
☐ <u>În nume propriu</u>										<u>Nu se mai completează Cap. I</u>									

Cap. II - Depun prezenta cerere pentru persoana îndreptățită:

<u>Numele</u>																					
<u>Prenumele</u>																					
<u>Cod numeric personal</u>																					
<u>Act de identitate/doveditor*</u> (copie atașată)						Seria						Nr.									
Eliberat de																					
La data de																					
<u>Domiciliul conform act de identitate:</u>																					
Strada																		Nr.			
Bl.		Sc.		Et		Apart.		Sector		Tel.											
Localitate										Jud.											

Care beneficiază de:

- ☐ Venitul Minim Garantat
- ☐ Alocatia pentru Sustinerea Familiei
- ☐ Ajutorul pentru Încălzirea Locuinței

Și care solicită:

- ☐ Venitul Minim Garantat
- ☐ Alocatia pentru Sustinerea Familiei
- ☐ Ajutorul pentru Încălzirea Locuinței

Capitolul III - Date privind locuința persoanei îndreptățite:

Familia locuiește: ☐ singură ☐ împreună cu altă persoană singură sau familie

Model locuință:

- | | | |
|--|---|------------------------------------|
| ☐ Casă cu curte | } | ☐ 1 cameră |
| ☐ Casă fără curte | | ☐ 2 camere |
| ☐ Apartament la bloc | | ☐ 3 camere |
| ☐ Locuință socială | | ☐ 4 camere |
| ☐ Locuință de serviciu | | ☐ >4 camere |
| ☐ Locuință de necesitate | | |
| ☐ Instituționalizat/nu are locuință | | |

Regimul juridic al locuinței

- ☐ Proprietate personală
- ☐ În închiriere
- Altele

Modul de dobândire al locuinței

- ☐ Cumpărare
- ☐ Moștenire
- Altele

Tipul locuinței:

- ☐ **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
- ☐ **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? ☐ Nu ☐ Da, la societatea
Nr. poliță Din data de.....

Familia se încălzește cu:

- ☐ **ENERGIE TERMICĂ** Denumire furnizor
Codul titularului de contract
- ☐ **GAZE NATURALE** Denumire furnizor
Codul titularului de contract
- ☐ **COMBUSTIBILI SOLIZI ȘI LICHIZI (lemne, cărbuni, combustibili petrolieri)**
- ☐ **EN. ELECTRICĂ** Denumire furnizor
Codul client

Capitolul 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 _____ 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? ☐ Nu ☐ Da, în sumă de _____ ☐ lei ☐ dolari ☐ lire sterline ☐ euro	

3.	Numele _____ Prenumele _____
Cod numeric personal _____	
Act de identitate/doveditor _____ 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? ☐ Nu ☐ Da, în sumă de _____ ☐ lei ☐ dolari ☐ lire sterline ☐ euro	

4.	Numele _____ Prenumele _____
Cod numeric personal _____	
Act de identitate/doveditor _____ 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? ☐ Nu ☐ Da, în sumă de _____ ☐ lei ☐ dolari ☐ 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 îndreptătită 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 proprie 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