



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)					<u>Seria</u>		<u>Nr.</u>		
<u>Eliberat de</u>									
<u>La data de</u>									
<u>Domiciliul conform act de identitate:</u>									
<u>Strada</u>								<u>Nr.</u>	
<u>Bl.</u>	<u>Sc.</u>	<u>Et</u>	<u>Apart.</u>	<u>Sector</u>	<u>Tel.</u>				
<u>Localitate</u>					<u>Jud.</u>				

<input type="checkbox"/>	<u>În numele persoanei îndreptățite</u>	} <u>Se completează și Cap. II</u>
<input type="checkbox"/>	<u>În calitate de reprezentant al familiei</u>	
<input type="checkbox"/>	<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)					<u>Seria</u>		<u>Nr.</u>		
<u>Eliberat de</u>									
<u>La data de</u>									
<u>Domiciliul conform act de identitate:</u>									
<u>Strada</u>								<u>Nr.</u>	
<u>Bl.</u>	<u>Sc.</u>	<u>Et</u>	<u>Apart.</u>	<u>Sector</u>	<u>Tel.</u>				
<u>Localitate</u>					<u>Jud.</u>				

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:

- | | | |
|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Casă cu curte | } | <input type="checkbox"/> 1 cameră |
| <input type="checkbox"/> Casă fără curte | | <input type="checkbox"/> 2 camere |
| <input type="checkbox"/> Apartament la bloc | | <input type="checkbox"/> 3 camere |
| <input type="checkbox"/> Locuință socială | | <input type="checkbox"/> 4 camere |
| <input type="checkbox"/> Locuință de serviciu | | <input type="checkbox"/> >4 camere |
| <input type="checkbox"/> Locuință de necesitate | | |
| <input type="checkbox"/> Instituționalizat/nu are locuință | | |

Reșimul 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 (lemn, 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

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 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