



DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

CERERE

și

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

*pentru acordarea unor prestații financiare excepționale în natură –
ajutoare alimentare*

Nr _____ / _____

Subsemnatul/a

Numele _____ Prenumele _____
Cod numeric personal : _____

Act de identitate : _____ Seria : ____ Nr : _____

Eliberat de : _____ la data de : _____

Domiciliul / Date de contact

Strada _____ Nr _____ Localitatea : _____

Orașul : _____ Judet : _____

Telefon : _____ Mobil : _____

Resedinta

Strada _____ Nr _____ Localitatea : _____

parinte

In calitate de reprezentant legal al minorului

Va rog sa aprobati acordarea de prestații financiare excepționale – în natură, ajutoare alimentare, lunar in perioada anului scolar 2018 - 2019 pentru minorul:

Numele _____ Prenumele _____
Cod numeric personal : _____

Act de identitate : _____ Seria : ____ Nr : _____
Eliberat de : _____ la data de : _____

Strada _____ Nr _____ Localitatea : _____

Starea civila a solicitantului Casatorit(a) Necasatorit(a) Uniune consensuala
 Vaduv(a) Divortat(a) Despartit in fapt

Situatia scolara Fara studii Generale Medii Superioare

Celalalt parinte/sustinator legal

Numele _____ Prenumele _____
Cod numeric personal : _____

Act de identitate : _____ Seria : ____ Nr : _____
Eliberat de : _____ la data de : _____

Daca familia beneficiaza de unele drepturi de asistenta sociala

Ajutorul Social
 Alocatia pentru Sustinerea Familiei
 Ajutorul pentru Incalzirea Locuintei (pentru sezonul rece anterior)
 Energie termica Gaze naturale Energie electrica Lemne, carbuni
i

Totalul copiilor minori care locuiesc cu familia , nume si prenume:

--	--	--

Familia / persoana singura indreptatita locuieste :

singura **impreuna cu alta persoana singura sau familie**

se vor completa datele privind toate veniturile familiei / persoanei singure indreptatite

Nr	Categoria de venituri	Acte doveditoare *	Venitul net realizat ** lei
	Salariul obtinut pe baza de contract de munca	adeverinta eliberata de angajator	
	Salariul asistentului persoanei cu handicap		

	Indemnizatia de somaj si/sau venit de completare	mandat postal / extras de cont	
--	--	--------------------------------	--

	Pensia pentru limita de varsta	mandat posta / extras de cont / decizie	
	VMG	mandat posta / extras de cont / decizie	
	Indemnizatii crestere copil cu handicap		

	Alocatia de stat ptr. copii	mandat posta / extras de cont / decizie	
	Alocatia de sustinere a familiei		
	Burse pentru elevi	adev instit. invatamant	
	Alte venituri		

VENIT LUNAR TOTAL AL FAMILIEI
VENIT LUNAR PE MEMBRU DE FAMILIE

Declar pe propria raspundere si sub sanctiunile Codului Penal ca datele si informatiile prezentate sunt complete si corespund realitatii si ma oblig sa aduc la cunostinta autoritatilor, in scris si in termenul prevazut de lege, orice modificare a situatiei mai sus prezentate care poate conduce la incetarea sau suspendarea drepturilor

Data

Semnatura

Numele solicitantului