

UNITATEA ADMINISTRATIV
TERITORIALĂAGENȚIA 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**.

Cap. I - Subsemnatul/a,

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

Care beneficiază de:

- Venitul Minim Garantat
 Alocatia pentru Susținerea Familiei
 Ajutorul pentru Încălzirea Locuinței
 Suplimentul pentru energie

Și care solicită:

- Venitul Minim Garantat
 Alocatia pentru Susținerea Familiei
 Ajutorul pentru Încălzirea Locuinței
 Suplimentul pentru energie

*) Anexa nr. 3 este reprodusă în facsimil.

Capitolul III - Date privind locuința persoanei îndreptățite:

Familia 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	Regimul juridic al locuinței <input type="checkbox"/> Proprietate personală <input type="checkbox"/> În închiriere Altele <hr/> Modul de dobândire al locuinței <input type="checkbox"/> Cumpărare <input type="checkbox"/> Mostenire 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 _____ CLC _____	
<input type="checkbox"/> COMBUSTIBILI SOLIZI ȘI LICHIZI (lemne, cărbuni, combustibili petrolieri)	
<input type="checkbox"/> EN. ELECTRICĂ Denumire furnizor _____ Codul client _____ CLC _____	

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 _____	
<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 <input type="checkbox"/> angajat <input type="checkbox"/> plecat la muncă în străinătate <input type="checkbox"/> fapt			
Realizează venituri din muncă? <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da, în sumă de _____			
		<input type="checkbox"/> lei	<input type="checkbox"/> dolari
		<input type="checkbox"/> lire sterline	<input type="checkbox"/> euro

2.	Numele										
	Prenumele										
Cod numeric personal											
<u>Act de identitate/doveditor</u>				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					
<u>Relația de rudenie cu beneficiarul?</u>											
				<input type="checkbox"/> partener(ă)		<input type="checkbox"/> adult din familie		<input type="checkbox"/> fiu (fiică)			
<u>Motivul schimbării</u>											
<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								
<u>Realizează venituri din muncă?</u>											
<input type="checkbox"/> Nu				<input type="checkbox"/> Da, în sumă de				<input type="checkbox"/> lei		<input type="checkbox"/> dolari	
								<input type="checkbox"/> lire sterline		<input type="checkbox"/> euro	

3.	Numele										
	Prenumele										
Cod numeric personal											
<u>Act de identitate/doveditor</u>				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					
<u>Relația de rudenie cu beneficiarul?</u>											
				<input type="checkbox"/> partener(ă)		<input type="checkbox"/> adult din familie		<input type="checkbox"/> fiu (fiică)			
<u>Motivul schimbării</u>											
<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								
<u>Realizează venituri din muncă?</u>											
<input type="checkbox"/> Nu				<input type="checkbox"/> Da, în sumă de				<input type="checkbox"/> lei		<input type="checkbox"/> dolari	
								<input type="checkbox"/> lire sterline		<input type="checkbox"/> euro	

4.	Numele										
	Prenumele										
Cod numeric personal											
<u>Act de identitate/doveditor</u>				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					
<u>Relația de rudenie cu beneficiarul?</u>											
				<input type="checkbox"/> partener(ă)		<input type="checkbox"/> adult din familie		<input type="checkbox"/> fiu (fiică)			
<u>Motivul schimbării</u>											
<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								
<u>Realizează venituri din muncă?</u>											
<input type="checkbox"/> Nu				<input type="checkbox"/> Da, în sumă de				<input type="checkbox"/> lei		<input type="checkbox"/> dolari	
								<input type="checkbox"/> lire sterline		<input type="checkbox"/> 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:

<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

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