



UNITATEA  
ADMINISTRATIV  
TERITORIALĂ .....

**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,**

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

**În numele persoanei îndreptățite**  
 **În calitate de reprezentant al familiei** } **Se completează și Cap. II**

**În nume propriu** } **Nu se mai completează Cap. II**

**Cap. II - Depun prezenta cerere pentru persoana îndreptățită:**

|  |                         |
|--|-------------------------|
| <b><u>Numele</u></b>                                       |                         |
| <b><u>PRENUMEL</u></b>                                     |                         |
| <b><u>Cod numeric personal</u></b>                         |                         |
| <b><u>Act de identitate/doveditor*</u></b> (copie atașată) | <b>Seria</b> <b>Nr.</b> |
| Eliberat de  |                         |
| La data de   |                         |
| <b><u>Domiciliul conform act de identitate:</u></b>        |                         |
| 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:*

- |  |   |                                    |
|--|---|------------------------------------|
| <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

**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?  lei  dolari  
 Nu  Da, în sumă de \_\_\_\_\_  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?  lei  dolari  
 Nu  Da, în sumă de \_\_\_\_\_  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?  lei  dolari  
 Nu  Da, în sumă de \_\_\_\_\_  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 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* .....

Data în fața noastră

Astăzi, .....

## DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) .....CNP. ....  
cu act de identitate: seria. .... nr. .... domiciliat(ă) în ..... ,  
str. .... nr.....bl...sc.....ap..... cunoscând prevederile **art. 326 din Codul Penal** cu privire la falsul în declarații, respectiv - declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat se pedepsește cu închisoarea de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda, declar pe proprie răspundere că mi s-au adus la cunoștință prevederile **art.23 alin.(1)** și **art.35 din Legea nr.277/2010** și anume:

*Art.23 alin. (1):” În cazul în care intervin modificări cu privire la componența familiei și/sau la veniturile realizate de membrii acesteia, titularul alocației are obligația ca, în termen de maximum 15 zile, să comunice în scris primarului modificările intervenite. Comunicarea este însoțită de copii ale actelor doveditoare privind modificările intervenite.”*

*Art.35:” Constituie contravenție și se sancționează cu amendă de la 500 lei la 2.000 lei neîndeplinirea de către titularul alocației pentru susținerea familiei a obligațiilor prevăzute la art. 23 alin. (1)”*

**Mă oblig să anunț în scris serviciul de asistență socială din cadrul primăriei în termen de 15 zile de la data la care a intervenit modificarea situației social-economice sau administrative a familiei ce ar putea conduce la modificarea, încetarea sau suspendarea beneficiului.**

**În situația în care se constată că am încasat necuvenit, consimt ca suma datorată să fie recuperată din orice alt beneficiu de asistență socială.**

**Declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.**

**Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.**

Data

.....

Semnatura

.....