

Cap. III - Date privind locuința persoanei îndreptățite:

Familia locuiește:
 singură împreună cu altă persoană singură sau familia

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		

Regimul juridic al locuinței
 Proprietate personală
 În închiriere
 Altele.....

Modul de dobândire a locuinței
 Cumpărare
 Moștenire
 Altele.....

Tipul locuinței:

TIP A construcția cu structură 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 construcția cu pereți exteriori din cărămidă nersă sau din orice alte materiale nesupuse unui tratament termic și/sau chimic

Dacă are încheiată poliță de asigurare a locuinței? Nu Da, la societatea.....
 Nr. poliță..... Valabilă de la..... la.....

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)

ENERGIE ELECTRICĂ Denumire furnizor
 Codul client

2. 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

3. 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

4. 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

Cap. 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

Cap. V - Date noi privind veniturile familiei (din țară și străinătate):

Familia realizează venituri totale în valoare de _____ Lei

Cap. 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 _____

Cap. VIII - Declarația

Solicitantul declară pe propria 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.....

Cod 824.4 A3/2 70R100 tip. de SC ROTAREXIM SA Rm. Valcea; Tel./fax: 0250 730353



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

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 _____

Localitatea _____

Județ _____ Telefon _____

În numele persoanei îndreptățite } - Se completează și Cap. II

În calitate de reprezentant al familiei mele

În nume propriu - NU se mai completează și 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 _____

Localitatea _____

Județ _____ Telefon _____

Care beneficiază de:

Venitul minim garantat

Alocația pentru susținerea familiei

Ajutorul pentru încălzirea locuinței

Și care solicită:

Venitul minim garantat

Alocația pentru susținerea familiei

Ajutorul pentru încălzirea locuinței