

ANEXA

la Regulamentul de acordare a ajutoarelor de urgență familiilor și persoanelor singure care se află în situații de necesitate sau deosebite, aprobat prin HCL nr.72.din 21.12.2021

**CERERE
acordare ajutor de urgență****Subsemnatul/subsemnata:**

Numele și prenumele _____

CNP _____

Domiciliul conform actului de identitate _____

Act de identitate _____ seria _____ nr. _____

Eliberat de _____ la data de _____

Starea civilă:

- căsătorit/ă necăsătorit/ă uniune consensuală
 văduv/ă divorțat/ă despărțit/ă în fapt

Altele: _____

Situația profesională:

- salariat/ă șomer/ă independent
 student lucrător agricol

Altele: _____

Realizez venituri din muncă: NU DA în sumă de _____

Alte venituri: _____

În calitate de persoană singură/reprezentant al familiei compusă din _____ membrii, solicit acordarea unui ajutor de urgență de la bugetul local al comunei Dealu, jud Harghita

Descrierea situației pentru care se solicită ajutorul de urgență:

Date despre soț/soție partener/parteneră:

Numele și prenumele _____

CNP _____

Domiciliul conform actului de identitate _____

Act de identitate _____ seria _____ nr. _____

Eliberat de _____ la data de _____

Starea civilă:

- căsătorit/ă necăsătorit/ă uniune consensuală
 văduv/ă divorțat/ă despărțit/ă în fapt

Altele: _____

Situația profesională:

- salariat/ă șomer/ă independent
 student lucrător agricol

Altele: _____

Realizez venituri din muncă: NU DA în sumă de _____

Alte venituri: _____

Date despre copiii familiei și care locuiesc împreună cu aceștia:

1	Nume și prenume	
	CNP	
	Calitatea	<input type="checkbox"/> preșcolar <input type="checkbox"/> elev <input type="checkbox"/> student

	Calitatea	<input type="checkbox"/> preșcolar <input type="checkbox"/> elev <input type="checkbox"/> student Unitatea de învățământ:
	Beneficii sociale	<input type="checkbox"/> alocație de stat <input type="checkbox"/> indemnizație handicap Alte venituri:
2	Nume și prenume	
	CNP	
	Calitatea	<input type="checkbox"/> preșcolar <input type="checkbox"/> elev <input type="checkbox"/> student Unitatea de învățământ:
	Beneficii sociale	<input type="checkbox"/> alocație de stat <input type="checkbox"/> indemnizație handicap Alte venituri:
3	Nume și prenume	
	CNP	
	Calitatea	<input type="checkbox"/> preșcolar <input type="checkbox"/> elev <input type="checkbox"/> student Unitatea de învățământ:
	Beneficii sociale	<input type="checkbox"/> alocație de stat <input type="checkbox"/> indemnizație handicap Alte venituri:
4	Nume și prenume	
	CNP	
	Calitatea	<input type="checkbox"/> preșcolar <input type="checkbox"/> elev <input type="checkbox"/> student Unitatea de învățământ:
	Beneficii sociale	<input type="checkbox"/> alocație de stat <input type="checkbox"/> indemnizație handicap Alte venituri:

Familia realizează venituri totale în valoare de _____

Persoana singură/familia locuiește într-o/într-un:

casă apartament la bloc cu ____ camere

Regimul juridic al locuinței: proprietate personală închiriere publică/privată

Altele _____

Bunuri imobile și mobile: _____

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere-declarație pe propria răspundere pentru acordarea ajutorului de urgență vor fi prelucrate conform Regulamentului EU nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Declar pe propria răspundere și sub sancțiunile Codului penal că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și mă oblig să aduc la cunoștința autorităților, în scris și în termenul prevăzut de lege, orice modificare a situației mai sus prezentate care poate conduce la neacordarea dreptului la ajutorul social.

Data _____

Semnătura _____