

ANEXA nr. 2: CERERE - DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE pentru modificarea cererii de acordare a unor drepturi de asistență socială sau pentru acordarea unor noi drepturi

(- Anexa nr. 1a la normele metodologice)



UNITATEA ADMINISTRATIV TERITORIALĂ
.....



AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU PLĂȚI ȘI
INSPECȚIE SOCIALĂ

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 legate 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,

1.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	

2.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:	Și care solicită:
<input type="checkbox"/> Venitul Minim Garandat	<input type="checkbox"/> Venitul Minim Garandat
<input type="checkbox"/> Alocația pentru Susținerea Familiei	<input type="checkbox"/> Alocația pentru Susținerea Familiei
<input type="checkbox"/> Ajutorul pentru Încălzirea Locuinței	<input type="checkbox"/> Ajutorul pentru Încălzirea Locuinței

3.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:	Regimul juridic al locuinței
<input type="checkbox"/> Casă cu curte	<input type="checkbox"/> Proprietate personală
<input type="checkbox"/> Casă fără curte	<input type="checkbox"/> În închiriere
<input type="checkbox"/> Apartament la bloc	Altele
	<input type="checkbox"/> 1 cameră
	<input type="checkbox"/> 2 camere

<input type="checkbox"/> Locuință socială	<input type="checkbox"/> 3 camere	Modul de dobândire al locuinței
<input type="checkbox"/> Locuință de serviciu	<input type="checkbox"/> 4 camere	
<input type="checkbox"/> Locuință de necesitate	<input type="checkbox"/> > 4 camere	
<input type="checkbox"/> Instituționalizat/nu are locuință		
		<input type="checkbox"/> Cumpărare
		<input type="checkbox"/> Moștenire
		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 	
<input type="checkbox"/> COMBUSTIBILI SOLIZI ȘI LICHIZI (lemn, cărbuni, combustibili petrolieri)	
<input type="checkbox"/> ENERGIE ELECTRICĂ Denumire furnizor 	
Codul client 	

4. 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"/> despărțit în fapt
	<input type="checkbox"/> angajat	<input type="checkbox"/> plecat la muncă în străinătate	
Realizează venituri din muncă?		<input type="checkbox"/> lei	<input type="checkbox"/> dolari
<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Da, în sumă de 	<input type="checkbox"/> lire sterline	<input type="checkbox"/> euro
2. 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"/> despărțit în fapt
	<input type="checkbox"/> angajat	<input type="checkbox"/> plecat la muncă în străinătate	
Realizează venituri din muncă?		<input type="checkbox"/> lei	<input type="checkbox"/> dolari
<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Da, în sumă de 	<input type="checkbox"/> lire sterline	<input type="checkbox"/> euro
3. 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"/> despărțit în fapt
	<input type="checkbox"/> angajat	<input type="checkbox"/> plecat la muncă în străinătate	
Realizează venituri din muncă?		<input type="checkbox"/> lei	<input type="checkbox"/> dolari
<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Da, în sumă de 	<input type="checkbox"/> lire sterline	<input type="checkbox"/> euro
4. Numele 			
Prenumele 			
Cod numeric personal 			
Act de identitate/doveditor* (copie atașată) Seria Nr. 			
Eliberat de La data de 			

