



ROMÂNIA
Județul Olt
Comuna Fărcașele



Str. Principală nr. 49 T. 0249 531 302 F. 0249 531 302
E. contact@primaria-farcasele.ro www.primaria-farcasele.ro

Anexa nr. 1 la
Normele metodologice

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.

Doamnă/Domnule director,

1. Subsemnata/subsemnatul

Datele personale ale solicitantului

Numele _____

Prenumele _____

CNP _____

Documentul de contact

Act identitate/doveditor* (copie atașată) _____ Seria _____ Nr. _____

eliberat de _____ la data de _____
Z Z L L A A A A

Domiciliul solicitantului, conform actului de identitate

Strada _____

Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____

Municipiu/oraș/comună _____

Sat _____ Jud. _____

Telefon _____

În numele persoanei îndreptățite

În calitate de reprezentant al familiei

În nume propriu

} Se completează și capitolul 2.

— Nu se completează și capitolul 2.

2. Depun prezenta cerere pentru persoana îndreptățită:

Datele personale ale persoanei îndreptățită

Numele _____

Prenumele _____

CNP _____

Documentul de contact

Act identitate/doveditor* (copie atașată) _____ Seria _____ Nr. _____

eliberat de _____ la data de _____
Z Z L L A A A A

Domiciliul persoanei îndreptățite, conform actului de identitate

Strada _____

Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____

Municipiu/oraș/comună _____

Sat _____ Jud. _____

Telefon _____

Care beneficiază de:

Venitul minim garantat

Alocația pentru susținerea familiei

Ajutorul privind încălzirea locuinței

Și care solicită:

Venitul minim garantat

Alocația pentru susținerea familiei

Ajutorul privind încălzirea locuinței

3. Date privind locuința persoanei îndreptățite

Familia locuiește:

singură

împreună cu altă persoană singură sau familie

Model locuință:

Casă cu curte

Casă fără curte

Apartament la bloc

Locuință socială

Locuință de serviciu

Locuință de necesitate

Instituționalizat/nu are locuință

1 cameră

2 camere

3 camere

4 camere

>4 camere

Regimul juridic al locuinței:

Proprietate personală

În închiriere

Altele: _____

Modul de dobândire a locuinței:

Proprietate personală

În închiriere

Altele: _____

Tipul locuinței:

Tip A: Construcție cu structura de rezistență din beton armat, metal, lemn, piatră, cărămidă arsă sau 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

Poliță de asigurare a locuinței:

Nu Da, la societatea _____
Nr. poliță _____ din data de _____
Z Z L L A A A A

Familia se încălzește cu:

Gaze naturale Denumire furnizor _____
Codul titularului de contract _____

Energie termică Denumire furnizor _____
Codul titularului de contract _____

Combustibili solizi și lichizi (lemne, cărbuni, combustibili petrolieri)

Energie electrică Denumire furnizor _____
Codul titularului de contract _____

4. Date 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 _____
Z Z L L A A A A

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?

nu da, în sumă de _____ lei euro lire sterline dolari

2

Numele _____
Prenumele _____

Cod numeric personal _____

Act de identitate/doveditor* (copie atașată) _____ Seria _____ Nr. _____
eliberat de _____ la data de _____
Z Z L L A A A A

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?

nu da, în sumă de _____ lei euro lire sterline dolari

3

Numele _____

Prenumele _____

Cod numeric personal _____

Act de identitate/doveditor* (copie atașată) _____ Seria _____ Nr. _____

eliberat de _____ la data de _____
Z Z L L A A A A

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?

nu da, în sumă de _____ lei euro lire sterline dolari

4

Numele _____

Prenumele _____

Cod numeric personal _____

Act de identitate/doveditor* (copie atașată) _____ Seria _____ Nr. _____

eliberat de _____ la data de _____
Z Z L L A A A A

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?

nu da, în sumă de _____ lei euro lire sterline dolari

5. Date noi privind veniturile familiei (din țară sau străinătate)

Familia realizează venituri totale în valoare de _____ lei

6. Au apărut date noi privind bunurile declarate ale familiei?

nu da

7. Metoda de plată dorită

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, primit la domiciliu

În cont personal

În cont de card

Nume titular cont

Număr cont

Deschis la banca

8. Declarația

Solicitantul declară pe proprie răspundere, conform codului de procedură civilă, art. 292, 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 solicitantului