



UNITATEA ADMINISTRATIV
TERITORIALĂ ALBA IULIA

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.

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	} <i>Se completează și Cap. II</i>
<input type="checkbox"/> În calitate de reprezentant al familiei mele	
<input type="checkbox"/> În nume propriu	} <i>Nu se mai completează Cap. II</i>

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:
<input type="checkbox"/> Venitul Minim Garantat
<input type="checkbox"/> Alocația pentru Susținerea Familiei
<input type="checkbox"/> Ajutorul pentru Încălzirea Locuinței
<input type="checkbox"/> Suplimentul pentru energie

Și care solicită:
<input type="checkbox"/> Venitul Minim Garantat
<input type="checkbox"/> Alocația pentru Susținerea Familiei
<input type="checkbox"/> Ajutorul pentru Încălzirea Locuinței
<input type="checkbox"/> Suplimentul pentru energie

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: <input type="checkbox"/> Casă cu curte <input type="checkbox"/> Casă fără curte <input type="checkbox"/> Apartament la bloc <input type="checkbox"/> Locuință socială <input type="checkbox"/> Locuință de serviciu <input type="checkbox"/> Locuință de necesitate <input type="checkbox"/> Instituționalizat/nu are locuință	<input type="checkbox"/> 1 cameră <input type="checkbox"/> 2 camere <input type="checkbox"/> 3 camere <input type="checkbox"/> 4 camere <input type="checkbox"/> >4 camere
Regimul juridic al locuinței <input type="checkbox"/> Proprietate personală <input type="checkbox"/> În închiriere Altele	
Modul de dobândire al locuinței <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 POD
<input type="checkbox"/> COMBUSTIBILI SOLIZI ȘI LICHIZI (lemne, cărbuni, combustibili petrolieri)	
<input type="checkbox"/> EN. ELECTRICĂ	Denumire furnizor Codul client POD

Capitolul IV - Date noi privind membrii de familie ai persoanei îndreptățite:

1.	Numele
	Prenumele
Cod numeric personal	
Act de identitate/doveditor* (copie atașată)	
Eliberat de	Seria Nr. 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"/> căsătorie <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"/> Nu <input type="checkbox"/> Da, în sumă de	
	<input type="checkbox"/> lei <input type="checkbox"/> dolari <input type="checkbox"/> lire sterline <input type="checkbox"/> euro

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 postal

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.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform regulamentului European nr.679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal.

Sunt de acord ca cele ce vor fi declarate în ancheta socială, să fie verificate la instituțiile competente.

Numele solicitantului.....

Data.....

Semnătura