

UNITATEA ADMINISTRATIV
TERITORIALĂAGENȚIA 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.				

 În numele persoanei îndreptățite În calitate de reprezentant al familiei mele

} Se completează și Cap. II

 În nume propriu

} Nu se mai completează 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	Tel.				
Localitatea					Jud.				

Care beneficiază de:

- Venitul Minim Garantat
- Alocația pentru Susținerea Familiei
- Ajutorul pentru Încălzirea Locuinței
- Suplimentul pentru energie

Și care solicită:

- Venitul Minim Garantat
- Alocația pentru Susținerea Familiei
- Ajutorul pentru Încălzirea Locuinței
- 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	Regimul juridic al locuinței <input type="checkbox"/> Proprietate personală <input type="checkbox"/> În închiriere Altele <hr/> 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)				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"/> 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"/> 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											

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 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

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.

Prin prezenta cerere sunteți informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

*Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate de **UAT NUCET/ANPIS/AJPIS** cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.*

Numele solicitantului.....

Data.....

Semnătura.....