



UNITATEA  
ADMINISTRATIV  
TERITORIALĂ ÎNSURĂȚEI, JUDEȚUL BRĂILA



AGENȚIA NAȚIONALĂ  
PENTRU  
PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

Nr. \_\_\_\_\_ /data \_\_\_\_\_

**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.

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,

Cap. I - Subsemnatul / a,

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)

Domiciliul conform act de identitate

Strada \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_

Bl. \_\_\_\_\_

Sc. \_\_\_\_\_

Et. \_\_\_\_\_

Apart. \_\_\_\_\_

Sector \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Localitatea \_\_\_\_\_

Județ \_\_\_\_\_

În numele persoanei îndreptățite

În calitate de reprezentant al familiei mele

Se completează și Cap. II

În nume propriu

Nu se mai completează și Cap. II

Cap. II - Depun prezenta cerere pentru persoana îndreptățită

<b>Numele</b>					
<b>Prenumele</b>					
<b>Cod numeric personal</b>					
<b>Act de identitate/doveditor*</b> (copie atașată)		<b>Seria</b>		<b>Nr.</b>	
<b>Eliberat de</b>			<b>La data de</b>		
			(z z) (l l) (a a a a)		
<b>Domiciliul conform act de identitate</b>					
<b>Strada</b>				<b>Nr.</b>	
<b>Bl.</b>		<b>Sc.</b>		<b>Apart.</b>	
				<b>Sector</b>	
<b>Telefon</b>					
<b>Localitatea</b>					
<b>Județ</b>					
<b>Care beneficiază de</b>	<input type="checkbox"/> Venitul minim garantat	<input type="checkbox"/> Alocația pentru Susținerea Familiei	<input type="checkbox"/> Ajutorul pentru încălzirea locuinței	<b>Și care solicită</b>	<input type="checkbox"/> Venitul minim garantat
					<input type="checkbox"/> Alocația pentru Susținerea Familiei
					<input type="checkbox"/> Ajutorul pentru încălzirea locuinței

Cap. III - Date privind locuința persoanei îndreptățite

<b>Familia mea locuiește:</b>		
<input type="checkbox"/> singură	<input type="checkbox"/> împreună cu altă persoană singură sau familie	
<b>Model locuință:</b>		
<input type="checkbox"/> Casă cu curte	}	<input type="checkbox"/> 1 cameră
<input type="checkbox"/> Casă fără curte		<input type="checkbox"/> 2 camere
<input type="checkbox"/> Apartament la bloc		<input type="checkbox"/> 3 camere
<input type="checkbox"/> Locuință socială		<input type="checkbox"/> 4 camere
<input type="checkbox"/> Locuință de serviciu		<input type="checkbox"/> > 4 camere
<input type="checkbox"/> Locuință de necesitate		
<input type="checkbox"/> Instituționalizat/nu are locuință		
<b>Regimul juridic al locuinței</b>		
<input type="checkbox"/> Proprietate personală		
<input type="checkbox"/> În închiriere		
Altele .....		
<b>Modul de dobândire a locuinței</b>		
<input type="checkbox"/> Cumpărare		
<input type="checkbox"/> Moștenire		
Altele .....		
<b>Tipul locuinței</b>		
<input type="checkbox"/> <b>TIP A</b>	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"/> <b>TIP B</b>	construcție cu pereți exteriori din cărămidă nearsă sau din orice alte materiale nesupuse unui tratament termic și/sau chimic	
<b>Dacă are Poliță de asigurare a locuinței?</b>		
<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> Da, la societatea .....	
Nr. poliță ..... Din data de .....		
<b>Familia se încălzește cu:</b>		
<input type="checkbox"/> <b>ENERGIE TERMICĂ</b>	Denumire furnizor .....	
	Codul titularului de contract .....	
<input type="checkbox"/> <b>GAZE NATURALE</b>	Denumire furnizor .....	
	Codul titularului de contract .....	
<input type="checkbox"/> <b>COMBUSTIBILI SOLIZI ȘI LICHIZI (lemne, cărbuni, combustibili petrolieri)</b>		
<input type="checkbox"/> <b>ENERGIE ELECTRICĂ</b>	Denumire furnizor .....	
	Codul client .....	





<b>4.</b>	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	

Cap. V - Date noi privind veniturile familiei (din țară sau străinătate):

Familia realizează venituri totale în valoare de					lei
--------------------------------------------------	--	--	--	--	-----

Cap. VI - Dacă au apărut date noi privind bunurile declarate ale familiei:

<input type="checkbox"/> Da				<input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> Mandat poștal											
<input type="checkbox"/> În cont personal	Nume titular cont										
	Număr cont bancar										
	Deschis la banca										
<input type="checkbox"/> În cont de card	Nume titular cont										
	Număr cont bancar										
	Deschis la banca										

Cap. VIII - Declarația

Solicitantul declară pe propria 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.

Numele solicitantului.....

Data.....

Semnătura.....