

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

Anexa nr.3 la HCL nr. 147/2023

DOMNUL PRIMAR

Subsemnatul/a:

Nume și prenume _____

CNP _____

Act de identitate _____ seria _____ nr. _____

Eliberat de _____ la data de _____

Domiciliul conform actului de identitate:

Str./Sat _____, nr. _____, bl. _____, ap. _____

Localitatea _____, Județ _____

Starea civilă:

casătorit(ă) necăsătorit(ă) uniune consensuală

văduv(ă) divorțat(ă) despărțit(ă) în fapt

Altele _____

Situația profesională : salariat, șomer, independent, student, lucrător agricol

Altele _____

Realizez venituri din muncă : NU DA în sumă de _____

Alte venituri _____

În calitate de persoană singură/reprezentant al familiei compusă din _____ membri, solicit acordarea unui ajutor de urgență din bugetul local al orașului Jibou pentru :

Descrierea situației pentru care se solicită ajutorul de urgență : _____

Date despre partenerul/partenera mea :

Nume și prenume _____

CNP _____

Act de identitate _____ seria _____ nr. _____

Eliberat de _____ la data de _____

Domiciliul conform act de identitate:

Str./Sat _____, nr. _____, bl. _____, ap. _____

Localitatea _____, Județ _____

Starea civilă:

casătorit(ă) necăsătorit(ă) uniune consensuală

văduv(ă) divorțat(ă) despărțit(ă) în fapt

Altele _____

Situația profesională : salariat, șomer, independent, student, lucrător agricol

Altele _____

Realizez venituri din muncă : NU DA în sumă de _____

Alte venituri _____

Date despre copiii familiei/alte persoane care locuiesc împreună cu aceasta

1. Nume și prenume _____

CNP _____

Calitatea _____ Profesia _____

Beneficii sociale _____ în sumă de _____

Venituri _____ în sumă de _____

2. Nume și prenume _____

CNP _____

Calitatea _____ Profesia _____

Beneficii sociale _____ în sumă de _____

Venituri _____ în sumă de _____

3. Nume și prenume _____

CNP _____

Calitatea _____ Profesia _____

Beneficii sociale _____ în sumă de _____

Venituri _____ în sumă de _____

4. Nume și prenume _____

CNP _____

Calitatea _____ Profesia _____

Beneficii sociale _____ în sumă de _____

Venituri _____ în sumă de _____

5. Nume și prenume _____

CNP _____

Calitatea _____ Profesia _____

Beneficii sociale _____ în sumă de _____

Venituri _____ în sumă de _____

Familia realizează venituri totale în valoare de _____

Familia locuiește :

__ casă, __ apartament, __ nr. Camere

Regimul juridic al locuinței : __ proprietate personală, __ închiriere public/privat

Altele _____

Sistem de încălzire : __ gaze naturale, __ energie electrică, __ lemn, __ centrală

Bunuri mobile și imobile _____

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere-declarație pe propria răspundere pentru acordarea ajutorului de urgență vor fi prelucrate conform Regulamentului UE nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind circulația acestor date și declar că sunt de acord cu prelucrarea acestor date.

Declar pe propria răspundere și sub sancțiunile Codului penal că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și mă oblig să aduc la cunoștința autorităților, în scris și în termenul prevăzut de lege, orice modificare a situației de mai sus prezentate care poate conduce la neacordarea ajutorului de urgență.

Data _____

Semnătura _____