

(Anexa nr. 1a din Normele metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 416/2001 privind venitul minim garantat, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 50/2011)

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

*) Anexa nr. 3 este reprodusă în facsimil.

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"/> Mostenire 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 CLC
<input type="checkbox"/> COMBUSTIBILI SOLIZI ȘI LICHIZI (lemne, cărbuni, combustibili petroleri)	
<input type="checkbox"/> EN. ELECTRICĂ	Denumire furnizor Codul client CLC

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:

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

Cap. VII. Pentru cazul în care familia/persoana singură îndreptătită îndeplinește condițiile pentru acordarea unor beneficii sociale, vă rugăm să ne comunicați modul de plată.

<input type="checkbox"/> Mandat postal	
<input type="checkbox"/> În cont personal	Nume titular cont
	Număr cont bancar
	Deschis la banca
<hr/>	
<input type="checkbox"/> 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.

Numele solicitantului.....

Data.....

Semnătura.....