

CERERE / DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE
pentru acordarea unor beneficii sociale constând în tichete sociale

Subsemnatul (a),

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume și prenume _____

C.N.P. _____ Act de identitate _____ Seria _____ Nr _____ Eliberat de _____
la data de _____.

A2. DOMICILIUL/REȘEDIȚA:

Strada _____ Nr. _____ Bloc _____ Scara _____ Etaj _____ Ap. _____

Localitatea PETROȘANI Județul HUNEDOARA

B1. REPREZENTANT LEGAL (se completează numai în cazul minorilor și al persoanelor cu dizabilități pentru care s-a numit un curator);

Nume și prenume _____

C.N.P. _____ Act de identitate _____ Seria _____ Nr _____
Eliberat de _____ la data de _____.

B2. DOMICILIUL/REȘEDIȚA REPREZENTANTULUI LEGAL:

Strada _____ Nr. _____ Bloc _____ Scara _____ Etaj _____ Ap. _____

Localitatea PETROȘANI, Județul HUNEDOARA

Strada _____ Nr. _____ Bloc _____ Scara _____ Etaj _____ Ap. _____

Localitatea PETROȘANI, Județul HUNEDOARA

În nume propriu

În numele persoanei îndreptățite

Vă rog a-mi aproba acordarea unor beneficii sociale constând în tichete sociale conform H.C.L. nr.

16/2020.

Menționez că solicit tichetul social în calitate de * _____ și
că venitul net realizat anterior primirii tichetului social (în luna februarie/martie) a fost de
_____ lei.

D. La prezenta cerere anexez în xerocopie următoarele documente (se va bifa în căsuța din dreptul documentului atașat):

- acte de identitate (B.I./C.I., certificate de naștere minori)
- cupon pensie
- certificat handicap
- carnet șomaj

Declar că mă oblig să aduc la cunoștință Direcției de Asistență Socială Petroșani orice modificare a veniturilor realizate precum și a informațiilor privitoare la domiciliu, declarate în termen de 15 zile de la data la care a intervenit modificarea.

Cunoscând prevederile Codului Penal cu privire la falsul în declarații, respectiv faptul că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau unei instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe propria răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data :

Semnătura solicitantului

* se va trece categoria socială care poate beneficia de tichete sociale, de ex. pensionar, beneficiar de V.M.G., șomer, persoană cu dizabilități, etc.

PETROȘANI, .2020

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate de DAS Petroșani 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.