



ROMÂNIA
JUDEȚUL HUNEDOARA
CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI PETROȘANI
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

Str. 1 Decembrie 1918 nr.90, tel/fax 0254/542668, e-mail: asistenta.sociala@primariapetrosani.ro

**CERERE - DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE
PENTRU SOLICITAREA AJUTORULUI DE URGENȚĂ**

Subsemnatul, _____,
cetățean român/UE/străin/apatrid, având CNP _____ posesor al actului de
identitate, seria _____, nr. _____ domiciliat în municipiul Petroșani,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____,
telefon _____ persoană singură/reprezentant al familiei care are următorii membri:

1. numele și prenumele _____, având CNP _____,
posesor al actului de identitate, seria _____, nr. _____;
 2. numele și prenumele _____, având CNP _____,
posesor al actului de identitate, seria _____, nr. _____;
 3. numele și prenumele _____, având CNP _____,
posesor al actului de identitate, seria _____, nr. _____;
 4. numele și prenumele _____, având CNP _____,
posesor al actului de identitate, seria _____, nr. _____;
- solicit acordarea unui ajutor de urgență din bugetul local în vederea depășirii situației de
necesitate/deosebite în care ne aflăm eu și familia mea.

Situația de necesitate/deosebită este: _____

În vederea solicitării ajutorului de urgență, declar pe propria răspundere următoarele:

1. venitul total al persoanei singure/familiei realizat în luna anterioară este de _____ lei;
 2. nici eu și nici un alt membru al familiei mele, după caz, nu beneficiem de această formă de
ajutor și nici nu am depus alte cereri în prezent;
 3. la momentul de față dețin/nu dețin în proprietate locuința de domiciliu/reședință;
 4. mă oblig să utilizez ajutorul de urgență numai pentru depășirea situației de necesitate/deosebite.
- ☐ Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în scopul acordării ajutorului de urgență,
precum și prelucrarea în scop statistic a acestora.
- ☐ Sunt de acord cu preluarea de date și informații cu privire la persoana mea și/sau a membrilor
familiei pe care o reprezint, pentru acordarea ajutorului de urgență.

Prezenta declarație a fost întocmită în data de _____ în prezența _____,
angajat al Direcției de Asistență Socială Petroșani.

Data: _____

Numele și prenumele _____

Semnătura _____

Datele dumneavoastră sunt prelucrate de Direcția de Asistență Socială Petroșani, potrivit Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (GDPR) în scopul îndeplinirii legale de protecție și asistență socială.

Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei justificat. Vă puteți exercita drepturile de acces, intervenție și de opoziție în condițiile Regulamentului 679/2016, printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției.