



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 _____