

CERERE ȘI DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

pentru acordarea unui ajutor de urgență altul decât cel cauzat de calamități naturale, incendii, accidente, epidemii, epizootii, pentru care se pot acorda ajutoare de urgență

Subsemnatul/Subsemnata: _____

CNP _____, cu domiciliul conform actului de identitate în sat _____, comuna Vorona, județul Botoșani, legitimat cu act de identitate _____ seria _____ nr. _____ eliberat de SPCLEP Botoșani la data _____ de _____, în nume propriu/în calitate de reprezentant al familiei mele (1)

Starea civilă:

☐ căsătorit/a ☐ necăsătorit/a ☐ uniune consensuală

☐ văduv/a ☐ divorțat/a ☐ despărțit/ă în fapt

Altele: _____

Situația profesională:

☐ salariat/ă ☐ șomer/ă ☐ independent

☐ student ☐ lucrător agricol ☐ pensionar/ă

Altele: _____

Realizez venituri din munca: ☐ NU ☐ DA în suma de: _____

Alte venituri: _____

În calitate de persoana singura/reprezentant al familiei compusa din _____ membrii, solicit acordarea unui ajutor de urgență de la bugetul local a comunei Vorona, județul Botoșani.

Descrierea situației pentru care se solicită ajutorul de urgență: _____

(1) în cazul în care cererea se depune de către reprezentatul legal/reprezentantul convențional, cererea va fi însoțită de dovada corespunzătoare

Date despre soț/soție, partener/ parteneră :

_____, CNP-_____
cu domiciliul conform actului de identitate în sat _____, comuna
Vorona, județul Botoșani, legitimat/ă cu actul de identitate _____
seria _____ nr. _____ eliberat de SPCLEP Botoșani la data de _____

Starea civilă:

☐ căsătorit/ă ☐ necăsătorit/ă ☐ uniune consensuală

☐ văduv/ă ☐ divorțat/ă ☐ despărțit/a în fapt

Altele: _____

Situația profesională:

☐ salariat/ă ☐ șomer/ă ☐ independent

☐ student ☐ lucrător agricol ☐ pensionar/ă

Altele: _____

Realizez venituri din muncă: ☐ NU ☐ DA în suma de: _____

Alte venituri: _____

Date despre copiii familiei și care locuiesc împreună cu aceștia:

1. Nume și prenume : _____ CNP: _____

calitatea: ☐ preșcolar ☐ elev ☐ student; unitatea de învățământ: _____

beneficii sociale ☐ alocație de stat ☐ indemnizație handicap; alte venituri: _____;

2. Nume și prenume : _____ CNP: _____

calitatea: ☐ preșcolar ☐ elev ☐ student; unitatea de învățământ: _____

beneficii sociale ☐ alocație de stat ☐ indemnizație handicap; alte venituri: _____;

3. Nume și prenume : _____ CNP: _____

calitatea: ☐ preșcolar ☐ elev ☐ student; unitatea de învățământ: _____

beneficii sociale ☐ alocație de stat ☐ indemnizație handicap; alte venituri: _____;

4. Nume și prenume : _____ CNP: _____

calitatea: ☐ preșcolar ☐ elev ☐ student; unitatea de învățământ: _____

beneficii sociale ☐ alocație de stat ☐ indemnizație handicap; alte venituri: _____;

Familia realizează venituri totale în valoare de: _____

Persoana singura/familia locuiește într-o/într-un:

☐ casa ☐ apartament la bloc cu _____ camere.

Regimul juridic al locuinței: ☐ proprietate personală ☐ închiriere publică/privată

Altele : _____

Bunuri imobile și mobile:

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

Declar pe propria răspundere și sub sancțiunile prevăzute de art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, ca datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și mă oblig să aduc la cunoștință autorităților, în scris și în termenul prevăzut de lege, orice modificare a situației mai sus prezentate care poate conduce la neacordarea dreptului la ajutorul de urgență.

Data

Semnatura