

ROMÂNIA
JUDEȚUL HUNEDOARA
MUNICIPIUL DEVA
CONSILIUL LOCAL DEVA

DOMNULE PRIMAR

Subsemnatul/a :

Nume și prenume _____

CNP _____

Act de identitate _____ serie _____ nr. _____

Eliberat de _____ la data de _____

Domiciliul conform act de identitate

Str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____

Localitatea _____, județul _____

Starea civilă:

☐ O căsătorit(ă); ☐ O necăsătorit(ă); ☐ O uniune consensuală;

☐ O văduv(ă); ☐ O divorțat(ă); ☐ O despărțit în fapt;

Altele _____

Situația profesională: ☐ O salariat; ☐ O șomer; ☐ O independent; ☐ O student; ☐ O lucrător agricol;

Altele _____

Realizez venituri din muncă : ☐ O NU ; ☐ O DA în sumă de _____

Alte venituri _____

În calitate de persoană singură/reprezentat al familiei compusă din membrii, solicit acordarea unui ajutor de urgență de la bugetul local al municipiului Deva

Descrierea situației pentru care se solicită ajutorul de urgență:

.....
.....
.....
.....
.....

Date despre partener/partenera mea:

Nume și prenume _____

CNP _____

Act de identitate _____ serie _____ nr. _____

Eliberat de _____ la data de _____

Domiciliul conform act de identitate

Str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____

Localitatea _____, județul _____

Starea civilă:

☐ O căsătorit(ă); ☐ O necăsătorit(ă); ☐ O uniune consensuală;

☐ O văduv(ă); ☐ O divorțat(ă); ☐ O despărțit în fapt

Altele _____

Situația profesională: ☐ O salariat; ☐ O șomer; ☐ O independent; ☐ O student;

Altele _____

Realizez venituri din muncă : ☐ O NU ; ☐ O DA în sumă de _____

Alte venituri _____

Date despre copii familiei și care locuiesc împreună cu aceasta

Nr _____

crt.		
1	Nume și prenume	
	CNP	
	Calitatea	☐ Preșcolar ; ☐ elev Unitatea de învățământ
	Beneficii sociale	☐ alocație de stat _____; ☐ indemnizație handicap _____ Alte venituri _____
2	Nume și prenume	
	CNP	
	Calitatea	☐ Preșcolar ; ☐ elev Unitatea de învățământ
	Beneficii sociale	☐ alocație de stat _____; ☐ indemnizație handicap _____ Alte venituri _____
3	Nume și prenume	
	CNP	
	Calitatea	☐ Preșcolar ; ☐ elev Unitatea de învățământ
	Beneficii sociale	☐ alocație de stat _____; ☐ indemnizație handicap _____ Alte venituri _____
4	Nume și prenume	
	CNP	
	Calitatea	☐ Preșcolar ; ☐ elev Unitatea de învățământ
	Beneficii sociale	☐ alocație de stat _____; ☐ indemnizație handicap _____ Alte venituri _____

Familia realizează venituri totale în valoare de _____

Familia mea locuiește:

O casă; ☐ O apartament la bloc, nr. camere _____

Regimul juridic al locuinței : ☐ O proprietate personală ; ☐ O închiriere public/privat

Altele _____

Sistem de încălzire: ☐ O gaze naturale ; ☐ O energie electrică; ☐ O energie termică

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 UE nr.679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind circulația acestor date și declar că sunt de acord cu prelucrarea acestor date.

Declar pe propria răspundere și sub sancțiunile Codului penal 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 _____

Semnătura _____

Deva, la _____ 2022

Inițiator
Primar,
Nicolae Florin


AVIZEAZĂ,
Secretar general,
Florina-Doris VISIRIN