



UNITATEA ADMINISTRATIV  
TERITORIALĂ .....

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU  
PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

**CERERE – DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**  
**pentru modificarea cererii de acordare a unor drepturi de asistență socială**

**sau pentru acordarea unor noi drepturi**

Stimați cetățeni, Statul român, din dorința firească de a vă ajuta, promovează acest nou tip de Cerere - Declarație pe propria răspundere care se va folosi doar în cazul în care condițiile legale vă permit și acordarea altor drepturi de asistență socială sau în cazul în care au apărut modificări în structura familiei/gospodăriei sau a veniturilor.

**Cap. I - Subsemnatul/a,**

Numele										
Prenumele										
Cod numeric personal										
Act de identitate/doveditor* (copie atașată)					Seria		Nr.			
Eliberat de										
La data de										
Domiciliul conform act de identitate:										
Strada								Nr.		
Bl.		Sc.		Et		Apart.		Sector		Tel.
Localitatea					Jud.					

În numele persoanei îndreptățite

În calitate de reprezentant al familiei mele

} Se completează și Cap. II

În nume propriu

} Nu se mai completează Cap. II

**Cap. II - Depun prezenta cerere pentru persoana îndreptățită:**

Numele										
Prenumele										
Cod numeric personal										
Act de identitate/doveditor* (copie atașată)					Seria		Nr.			
Eliberat de										
La data de										
Domiciliul conform act de identitate:										
Strada								Nr.		
Bl.		Sc.		Et		Apart.		Sector		Tel.
Localitatea					Jud.					

**Care beneficiază de:**

Venitul Minim Garantat

Alocația pentru Susținerea Familiei

Ajutorul pentru Încălzirea Locuinței

Suplimentul pentru energie

**Și care solicită:**

Venitul Minim Garantat

Alocația pentru Susținerea Familiei

Ajutorul pentru Încălzirea Locuinței

Suplimentul pentru energie

**Capitolul III - Date privind locuința persoanei îndreptățite:**

<b>Familia locuiește:</b> <input type="checkbox"/> singură <input type="checkbox"/> împreună cu altă persoană singură sau familie	
<b>Model locuință:</b>	
<input type="checkbox"/> Casă cu curte <input type="checkbox"/> Casă fără curte <input type="checkbox"/> Apartament la bloc <input type="checkbox"/> Locuință socială <input type="checkbox"/> Locuință de serviciu <input type="checkbox"/> Locuință de necesitate <input type="checkbox"/> Instituționalizat/nu are locuință	<input type="checkbox"/> 1 cameră <input type="checkbox"/> 2 camere <input type="checkbox"/> 3 camere <input type="checkbox"/> 4 camere <input type="checkbox"/> >4 camere
<b>Regimul juridic al locuinței</b>	
<input type="checkbox"/> Proprietate personală <input type="checkbox"/> În închiriere Altele .....	
<b>Modul de dobândire al locuinței</b>	
<input type="checkbox"/> Cumpărare <input type="checkbox"/> Moștenire Altele .....	
<b>Tipul locuinței:</b>	
<input type="checkbox"/> TIP A	Construcție cu structura de rezistență din beton armat, metal, lemn, piatră, cărămidă arsă sau din orice alte materiale rezultate în urma unui tratament termic și/sau chimic
<input type="checkbox"/> TIP B	Construcție cu pereți exteriori din cărămidă nearsă sau din orice alte materiale nesupuse unui tratament termic și/sau chimic
<b>Dacă are poliță de asigurare a locuinței?</b> <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da, la societatea ..... Nr. poliță ..... Din data de.....	

<b>Familia se încălzește cu:</b>	
<input type="checkbox"/> ENERGIE TERMICĂ	Denumire furnizor ..... Codul titularului de contract .....
<input type="checkbox"/> GAZE NATURALE	Denumire furnizor ..... Codul titularului de contract ..... POD .....
<input type="checkbox"/> COMBUSTIBILI SOLIZI ȘI LICHIZI (lemne, cărbuni, combustibili petrolieri)	
<input type="checkbox"/> EN. ELECTRICĂ	Denumire furnizor ..... Codul client ..... POD .....

**Capitolul IV - Date noi privind membrii de familie ai persoanei îndreptățite:**

1.	Numele	.....		
	Prenumele	.....		
Cod numeric personal .....				
<b>Act de identitate/doveditor*</b> (copie atașată)		Seria	Nr.	
Eliberat de .....		La data de .....		
<input type="checkbox"/> Persoană nou intrată în rândul membrilor familiei		<input type="checkbox"/> Persoană ieșită din rândul membrilor familiei		
<b>Relația de rudenie cu beneficiarul?</b> <input type="checkbox"/> partener(ă) <input type="checkbox"/> adult din familie <input type="checkbox"/> fiu (fiică)				
<b>Motivul schimbării</b> <input type="checkbox"/> nou născut <input type="checkbox"/> deces <input type="checkbox"/> căsătorie <input type="checkbox"/> despărțit în fapt <input type="checkbox"/> angajat <input type="checkbox"/> plecat la muncă în străinătate				
<b>Realizează venituri din muncă?</b> <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da, în sumă de .....				
		<input type="checkbox"/> lei	<input type="checkbox"/> dolari	
		<input type="checkbox"/> lire sterline	<input type="checkbox"/> euro	

2. Numele \_\_\_\_\_  
 Prenumele \_\_\_\_\_

Cod numeric personal \_\_\_\_\_

Act de identitate/doveditor \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
 Eliberat de \_\_\_\_\_ La data de \_\_\_\_\_

Persoană nou intrată în rândul membrilor familiei  Persoană ieșită din rândul membrilor familiei

Relația de rudenie cu beneficiarul?  partener(ă)  adult din familie  fiu (fiică)

Motivul schimbării  nou născut  deces  căsătorie  despărțit în fapt  
 angajat  plecat la muncă în străinătate

Realizează venituri din muncă?  
 Nu  Da, în sumă de \_\_\_\_\_ lei  dolari  
 lire sterline  euro

3. Numele \_\_\_\_\_  
 Prenumele \_\_\_\_\_

Cod numeric personal \_\_\_\_\_

Act de identitate/doveditor \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
 Eliberat de \_\_\_\_\_ La data de \_\_\_\_\_

Persoană nou intrată în rândul membrilor familiei  Persoană ieșită din rândul membrilor familiei

Relația de rudenie cu beneficiarul?  partener(ă)  adult din familie  fiu (fiică)

Motivul schimbării  nou născut  deces  căsătorie  despărțit în fapt  
 angajat  plecat la muncă în străinătate

Realizează venituri din muncă?  
 Nu  Da, în sumă de \_\_\_\_\_ lei  dolari  
 lire sterline  euro

4. Numele \_\_\_\_\_  
 Prenumele \_\_\_\_\_

Cod numeric personal \_\_\_\_\_

Act de identitate/doveditor \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
 Eliberat de \_\_\_\_\_ La data de \_\_\_\_\_

Persoană nou intrată în rândul membrilor familiei  Persoană ieșită din rândul membrilor familiei

Relația de rudenie cu beneficiarul?  partener(ă)  adult din familie  fiu (fiică)

Motivul schimbării  nou născut  deces  căsătorie  despărțit în fapt  
 angajat  plecat la muncă în străinătate

Realizează venituri din muncă?  
 Nu  Da, în sumă de \_\_\_\_\_ lei  dolari  
 lire sterline  euro

Capitolul V: Date noi privind veniturile familiei (din țară sau străinătate):

Familia realizează venituri totale în valoare de: \_\_\_\_\_ lei

**Capitolul VI : Dacă au apărut date noi privind bunurile declarate ale familiei:**

<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
-----------------------------	-----------------------------

**Cap. VII.** Pentru cazul în care familia/persoana singură îndreptățită îndeplinește condițiile pentru acordarea unor beneficii sociale, vă rugăm să ne comunicați modul de plată.

<input type="checkbox"/> <b>Mandat poștal</b>
<input type="checkbox"/> <b>În cont personal</b> Nume titular cont
Număr cont bancar
Deschis la banca
<input type="checkbox"/> <b>În cont de card</b> Nume titular cont
Număr cont bancar
Deschis la banca

**Capitolul VIII : Declarația**

Solicitantul declară pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și se obligă să aducă la cunoștința autorităților, în scris, orice modificare a situației mai sus prezentate care poate conduce la încetarea sau suspendarea drepturilor.

Numele solicitantului.....

Data.....

Semnătura .....