



UNITATEA ADMINISTRATIV
TERITORIALĂ VASLUI

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
Eliberat de	Nr.
La data de	
Domiciliul conform act de identitate:	
Strada	Nr.
Bl.	Sc.
Et	Apart.
Sector	Tel.
Localitatea	Jud.

<input type="checkbox"/> În numele persoanei îndreptățite	} Se completează și Cap. II
<input type="checkbox"/> În calitate de reprezentant al familiei mele	
<input type="checkbox"/> 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
Eliberat de	Nr.
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:

Familia locuiește: <input type="checkbox"/> singură <input type="checkbox"/> împreună cu altă persoană singură sau familie	
Model locuință: <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	Regimul juridic al locuinței <input type="checkbox"/> Proprietate personală <input type="checkbox"/> În închiriere Altele Modul de dobândire al locuinței <input type="checkbox"/> Cumpărare <input type="checkbox"/> Moștenire Altele
Tipul locuinței:	
<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
Dacă are poliță de asigurare a locuinței? <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da, la societatea Nr. poliță Din data de.....	

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

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

1.	Numele _____	Prenumele _____
Cod numeric personal _____		
Act de identitate/doveditor* (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
Relația de rudenie cu beneficiarul? <input type="checkbox"/> partener(ă) <input type="checkbox"/> adult din familie <input type="checkbox"/> fiu (fiică)		
Motivul schimbării <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		
Realizează venituri din muncă? <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							
<input type="checkbox"/> Persoană nou intrată în rândul membrilor familiei						<input type="checkbox"/> Persoană ieșită din rândul membrilor familiei					
Relația de rudenie cu beneficiarul?						<input type="checkbox"/> partener(ă)		<input type="checkbox"/> adult din familie		<input type="checkbox"/> fiu (fiică)	
Motivul schimbării			<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						
Realizează venituri din muncă?						<input type="checkbox"/> lei		<input type="checkbox"/> dolari			
<input type="checkbox"/> Nu		<input type="checkbox"/> Da, în sumă de				<input type="checkbox"/> lire sterline		<input type="checkbox"/> euro			

3.	Numele										
	Prenumele										
Cod numeric personal											
Act de identitate/doveditor				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					
Relația de rudenie cu beneficiarul?						<input type="checkbox"/> partener(ă)		<input type="checkbox"/> adult din familie		<input type="checkbox"/> fiu (fiică)	
Motivul schimbării			<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						
Realizează venituri din muncă?						<input type="checkbox"/> lei		<input type="checkbox"/> dolari			
<input type="checkbox"/> Nu		<input type="checkbox"/> Da, în sumă de				<input type="checkbox"/> lire sterline		<input type="checkbox"/> euro			

4.	Numele										
	Prenumele										
Cod numeric personal											
Act de identitate/doveditor				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					
Relația de rudenie cu beneficiarul?						<input type="checkbox"/> partener(ă)		<input type="checkbox"/> adult din familie		<input type="checkbox"/> fiu (fiică)	
Motivul schimbării			<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						
Realizează venituri din muncă?						<input type="checkbox"/> lei		<input type="checkbox"/> dolari			
<input type="checkbox"/> Nu		<input type="checkbox"/> Da, în sumă de				<input type="checkbox"/> lire sterline		<input type="checkbox"/> 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:

Da

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.

Mandat poștal

În cont personal

Nume titular cont

Număr cont bancar

Deschis la banca

În cont de card

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