

CERERE ȘI DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE
pentru solicitarea unui ajutor de urgență

Domnule Primar,

Subsemnatul/subsemnata: _____

CNP _____, cu domiciliul/reședința conform actului de identitate în comuna Copăceni, strada _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul Ilfov, legitimate cu act de identitate seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, în nume propriu/în calitate de reprezentant al familiei mele¹.

Starea civilă:

- căsătorit/ă necăsătorit/ă uniune consensuală
 văduv/ă divorțat/ă despărțit/ă în fapt

Altele: _____

Situația profesională:

- salariat/ă șomer/ă independent
 student/ă lucrător agricol pensionar/ă

Altele: _____

Realizez venituri din muncă:

- NU DA în sumă de _____

Alte venituri: _____

În calitate de persoană singură/reprezentant al familiei compusă din _____ membrii,
solicit acordarea unui ajutor de urgență de la bugetul local al comunei Copăceni, județul Ilfov

Descrierea situației pentru care se solicită ajutorul de urgență: _____

(*) În cazul în care cererea se depune de către reprezentul legal/reprezentantul convențional, cererea va fi însoțită de dovada corespunzătoare.

Date despre soț/soție partener/parteneră: _____,
CNP _____, cu domiciliul/reședința conform actului de identitate în
comuna Copăceni, strada _____, nr. _____, bl. _____,
sc. _____, et. _____, ap. _____, județul Ilfov legitimate cu act de identitate _____ seria
_____, nr. _____, eliberat de _____, la data de
_____.

Starea civilă:

- căsătorit/ă necăsătorit/ă uniune consensuală
 văduv/ă divorțat/ă despărțit/ă în fapt

Altele: _____

Situația profesională:

- salariat/ă șomer/ă independent
 student/ă lucrător agricol pensionar/ă

Altele: _____

Realizez venituri din muncă:

- NU DA în sumă 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:
 casă apartament la bloc cu ___ camere
Regimul juridic al locuinței: proprietate personală închiriere publică/privată
Altele _____
Bunuri mobile și imobile: _____

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, că 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