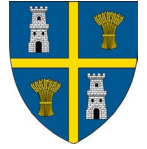




ROMÂNIA  
Județul Olt  
Comuna Icoana



T. 0249 483 021 F. 0249 483 011  
E. primaria\_icoana\_olt@yahoo.com www.primariaicoana.ro

Anexa nr. 1 la  
Normele metodologice

**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**.

Pentru aceasta vă adresăm rugămintea să citiți cu foarte multă atenție formularul și să completați cu sinceritate toate datele solicitate, conform indicațiilor de mai jos.

Doamnă/Domnule director,

**1. Subsemnata/subsemnatul**

**Datele personale ale solicitantului**

Numele \_\_\_\_\_

Prenumele \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_

**Documentul de contact**

Act identitate/doveditor\* (copie atașată) \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
Z Z L L A A A A

**Domiciliul solicitantului, conform actului de identitate**

Strada \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ Sc. \_\_\_\_\_ Apart. \_\_\_\_\_ Sector \_\_\_\_\_

Municipiu/oraș/comună \_\_\_\_\_

Sat \_\_\_\_\_ Jud. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

În numele persoanei îndreptățite

În calitate de reprezentant al familiei

În nume propriu

} Se completează și capitolul 2.

— Nu se completează și capitolul 2.

## 2. Depun prezenta cerere pentru persoana îndreptățită:

### Datele personale ale persoanei îndreptățită

Numele \_\_\_\_\_

Prenumele \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_

### Documentul de contact

Act identitate/doveditor\* (copie atașată) \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
Z Z L L A A A A

### Domiciliul persoanei îndreptățite, conform actului de identitate

Strada \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ Sc. \_\_\_\_\_ Apart. \_\_\_\_\_ Sector \_\_\_\_\_

Municipiu/oraș/comună \_\_\_\_\_

Sat \_\_\_\_\_ Jud. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

### Care beneficiază de:

Venitul minim garantat

Alocația pentru susținerea familiei

Ajutorul privind încălzirea locuinței

### Și care solicită:

Venitul minim garantat

Alocația pentru susținerea familiei

Ajutorul privind încălzirea locuinței

## 3. Date privind locuința persoanei îndreptățite

Familia locuiește:

singură

împreună cu altă persoană singură sau familie

### Model locuință:

Casă cu curte

Casă fără curte

Apartament la bloc

Locuință socială

Locuință de serviciu

Locuință de necesitate

Instituționalizat/nu are locuință

1 cameră

2 camere

3 camere

4 camere

>4 camere

### Regimul juridic al locuinței:

Proprietate personală

În închiriere

Altele: \_\_\_\_\_

### Modul de dobândire a locuinței:

Proprietate personală

În închiriere

Altele: \_\_\_\_\_

### Tipul locuinței:

**Tip A:** Construcție cu structura de rezistență din beton armat, metal, lemn, piatră, cărămidă arsă sau orice alte materiale rezultate în urma unui tratament termic și/sau chimic

**Tip B:** Construcție cu pereți exteriori din cărămidă nearsă sau din orice alte materiale nesupuse unui tratament termic și/sau chimic

## Poliță de asigurare a locuinței:

Nu Da, la societatea \_\_\_\_\_  
Nr. poliță \_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_  
Z Z L L A A A A

## Familia se încălzește cu:

**Gaze naturale** Denumire furnizor \_\_\_\_\_  
Codul titularului de contract \_\_\_\_\_

**Energie termică** Denumire furnizor \_\_\_\_\_  
Codul titularului de contract \_\_\_\_\_

**Combustibili solizi și lichizi** (lemne, cărbuni, combustibili petrolieri)

**Energie electrică** Denumire furnizor \_\_\_\_\_  
Codul titularului de contract \_\_\_\_\_

## 4. Date 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 \_\_\_\_\_  
Z Z L L A A A A

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 euro lire sterline dolari

2

Numele \_\_\_\_\_  
Prenumele \_\_\_\_\_

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

Act de identitate/doveditor\* (copie atașată) \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
Z Z L L A A A A

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 euro lire sterline dolari

**3**

Numele \_\_\_\_\_

Prenumele \_\_\_\_\_

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

Act de identitate/doveditor\* (copie atașată) \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
Z Z L L A A A A

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 euro lire sterline dolari

**4**

Numele \_\_\_\_\_

Prenumele \_\_\_\_\_

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

Act de identitate/doveditor\* (copie atașată) \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
Z Z L L A A A A

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 euro lire sterline dolari

## 5. Date noi privind veniturile familiei (din țară sau străinătate)

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

## 6. Au apărut date noi privind bunurile declarate ale familiei?

nu da

## 7. Metoda de plată dorită

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, primit la domiciliu

În cont personal

În cont de card

Nume titular cont

Număr cont

Deschis la banca

## 8. Declarația

**Solicitantul declară pe proprie răspundere, conform codului de procedură civilă, art. 292, 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 solicitantului