



ROMÂNIA
Județul Olt
Comuna Coteana



T. 0249 419 308 F. 0249 419 308

E. contact@primariacoteana.ro www.primariacoteana.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	}	1 cameră 2 camere 3 camere 4 camere >4 camere
Casă fără curte		
Apartament la bloc		
Locuință socială		
Locuință de serviciu		
Locuință de necesitate		
Instituționalizat/nu are locuință		

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
	angajat	plecat la muncă în străinătate	despărțit în fapt

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
	angajat	plecat la muncă în străinătate	despărțit în fapt

nu da, în sumă de | | | | | lei euro lire sterline dolari

Numele _____

Prenumele _____

Cod numeric personal

Act de identitate/doveditor* (copie atasată)	Seria	Nr.
--	-------	-----

eliberat de _____ la data de _____

Persoană ieșită din rândul
membrilor familiei

Relatia 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		

nu da, în sumă de lei euro lire sterline dolari

Numele _____

Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/doveditor* (copie atasată)	Seria	Nr.
--	-------	-----

eliberat de _____ la data de _____

Persoană ieșită din rândul membrilor familiei

Relatia 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		

nu da, în sumă de lei euro lire sterline dolari

Familia realizează venituri totale în valoare de lei

nu da

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
