



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                                   |                           |
| <b>Domiciliul conform act de identitate:</b> |                           |
| 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 Nr.                 |
| Eliberat de                                  |                           |
| La data de                                   |                           |
| <b>Domiciliul conform act de identitate:</b> |                           |
| 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><br><input type="checkbox"/> Casă cu curte<br><input type="checkbox"/> Casă fără curte<br><input type="checkbox"/> Apartament la bloc<br><input type="checkbox"/> Locuință socială<br><input type="checkbox"/> Locuință de serviciu<br><input type="checkbox"/> Locuință de necesitate<br><input type="checkbox"/> Instituționalizat/nu are locuință | <b>Regimul juridic al locuinței</b><br><input type="checkbox"/> Proprietate personală<br><input type="checkbox"/> În închiriere<br>Altele .....<br><hr/> <b>Modul de dobândire al locuinței</b><br><input type="checkbox"/> Cumpărare<br><input type="checkbox"/> Moștenire<br>Altele ..... |
| <b>Tipul locuinței:</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>TIP A</b>  | 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"/> <b>TIP B</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 .....<br>Nr. poliță ..... Din data de.....   |   |

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

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

|  |              |  |  |
|--|--------------|--|--|
| <b>1.</b>  | 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 |
| <b>Realizează venituri din muncă?</b>                                      |              | <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 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 .....