



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.

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.

Stimate/ă domnule/doamnă director,

Cap. I - Subsemnatul/a,

|                                              |     |    |        |        |       |     |     |  |  |
|----------------------------------------------|-----|----|--------|--------|-------|-----|-----|--|--|
| Numele                                       |     |    |        |        |       |     |     |  |  |
| Prenumele                                    |     |    |        |        |       |     |     |  |  |
| Cod numeric personal                         |     |    |        |        |       |     |     |  |  |
| Act de identitate/doveditor* (copie atașată) |     |    |        |        | Seria |     | Nr. |  |  |
| Eliberat de                                  |     |    |        |        |       |     |     |  |  |
| La data de                                   |     |    |        |        |       |     |     |  |  |
| Domiciliul conform act de identitate:        |     |    |        |        |       |     |     |  |  |
| Strada                                       |     |    |        |        |       |     |     |  |  |
| Bl.                                          | Sc. | Et | Apart. | Sector | Tel.  | Nr. |     |  |  |
| Localitate                                   |     |    |        |        | Jud.  |     |     |  |  |

☐ În numele persoanei îndreptățite

☐ În calitate de reprezentant al familiei

} Se completează și Cap. II

☐ În nume propriu

} Nu se mai completează Cap. I

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                                   |     |    |        |        |       |     |     |  |  |
| Domiciliul conform act de identitate:        |     |    |        |        |       |     |     |  |  |
| Strada                                       |     |    |        |        |       |     |     |  |  |
| Bl.                                          | Sc. | Et | Apart. | Sector | Tel.  | Nr. |     |  |  |
| Localitate                                   |     |    |        |        | Jud.  |     |     |  |  |



Care beneficiază de:

- ☐ Venitul Minim Garantat  
☐ Alocatia pentru Sustinerea Familiei  
☐ Ajutorul pentru Încălzirea Locuinței

Și care solicită:

- ☐ Venitul Minim Garantat  
☐ Alocatia pentru Sustinerea Familiei  
☐ Ajutorul pentru Încălzirea Locuinței

**Capitolul III - Date privind locuința persoanei îndreptățite:**

Familia locuiește: ☐ singură ☐ împreună cu altă persoană singură sau familie

Model locuință:

- |                                                            |   |                                    |
|------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Casă cu curte                     | { | <input type="checkbox"/> 1 cameră  |
| <input type="checkbox"/> Casă fără curte                   |   | <input type="checkbox"/> 2 camere  |
| <input type="checkbox"/> Apartament la bloc                |   | <input type="checkbox"/> 3 camere  |
| <input type="checkbox"/> Locuință socială                  |   | <input type="checkbox"/> 4 camere  |
| <input type="checkbox"/> Locuință de serviciu              |   | <input type="checkbox"/> >4 camere |
| <input type="checkbox"/> Locuință de necesitate            |   |                                    |
| <input type="checkbox"/> Instituționalizat/nu are locuință |   |                                    |

Regimul juridic al locuinței

- ☐ Proprietate personală  
☐ În închiriere

Altele .....

Modul de dobândire al locuinței

- ☐ Cumpărare  
☐ Moștenire

Altele .....

Tipul locuinței:

- ☐ **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
- ☐ **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? ☐ Nu

☐ Da, la societatea .....  
Nr. poliță ..... Din data de .....

Familia se încălzește cu:

☐ **ENERGIE TERMICĂ** Denumire furnizor .....  
Codul titularului de contract .....

☐ **GAZE NATURALE** Denumire furnizor .....  
Codul titularului de contract .....

☐ **COMBUSTIBILI SOLIZI ȘI LICHIZI** (lemne, cărbuni, combustibili petrolieri)

☐ **EN. ELECTRICĂ** Denumire furnizor .....  
Codul client .....

**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 .....

☐ 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 ☐ dolari  
☐ lire sterline ☐ euro



2.

Numele  
Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/doveditor

Seria

Nr.

Eliberat de

La data de

☐ 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☐ angajat☐ plecat la muncă în străinătate

fapt

Realizează venituri din muncă?

☐ Nu☐ Da, în sumă de☐ lei☐ dolari☐ lire sterline☐ euro

3.

Numele  
Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/doveditor

Seria

Nr.

Eliberat de

La data de

☐ 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☐ angajat☐ plecat la muncă în străinătate

fapt

Realizează venituri din muncă?

☐ Nu☐ Da, în sumă de☐ lei☐ dolari☐ lire sterline☐ euro

4.

Numele  
Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/doveditor

Seria

Nr.

Eliberat de

La data de

☐ 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☐ angajat☐ plecat la muncă în străinătate

fapt

Realizează venituri din muncă?

☐ Nu☐ Da, în sumă de☐ lei☐ dolari☐ lire sterline☐ 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 îndreptăţită îndeplineşte condiţiile pentru acordarea unor beneficii sociale, vă rugăm să ne comunicaţi modul de plată.

☐ Mandat poştal

☐ 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 : Declaraţia

Solicitantul declară pe proprie răspundere că datele şi informaţiile prezentate sunt complete şi corespund realităţii şi se obligă să aducă la cunoştinţa autorităţilor, în scris, orice modificare a situaţiei mai sus prezentate care poate conduce la încetarea sau suspendarea drepturilor.

Numele solicitantului .....

Data .....

Semnătura .....