ANEXA 12

la normele metodologice

\*ST\*

**Formularul de cerere - declaraţie pe propria răspundere pentru**

**solicitarea ajutorului de urgenţă**

Subsemnatul, ............................................................................................................., cetăţean român/UE/străin/apatrid, având CNP ........................................................................., posesor al actului de identitate .........................................., domiciliat în mun. Pașcani, județul Iași, Strada ..........................................................................., numărul ............, bloc ........................., scara ........, apartamentul .........., persoană singură/reprezentant al familiei care are următorii membri:

1. numele şi prenumele ...................................................................................., având CNP ............................................................, posesor al actului de identitate ........................................;

2. numele şi prenumele ...................................................................................., având CNP ............................................................, posesor al actului de identitate ........................................;

3. numele şi prenumele ...................................................................................., având CNP ............................................................, posesor al actului de identitate ........................................;

4. numele şi prenumele ...................................................................................., având CNP ............................................................, posesor al actului de identitate ........................................;

5. numele şi prenumele ...................................................................................., având CNP ............................................................, posesor al actului de identitate ........................................;

6. numele şi prenumele ...................................................................................., având CNP ............................................................, posesor al actului de identitate ........................................;

7. numele şi prenumele ...................................................................................., având CNP ............................................................, posesor al actului de identitate ........................................;

8. numele şi prenumele ...................................................................................., având CNP ............................................................, posesor al actului de identitate ........................................;

solicit acordarea unui ajutor de urgenţă de la bugetul de stat în vederea depăşirii situaţiei de necesitate/deosebite în care ne aflăm eu şi familia mea.

Situaţia de necesitate/deosebită este:

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

În vederea solicitării ajutorului de urgenţă, declar pe propria răspundere următoarele:

1. venitul total al persoanei singure/familiei realizat în luna anterioară este de ........... lei;

2. nici eu şi nici un alt membru al familiei mele, după caz, nu beneficiem de această formă de ajutor şi nici nu am depus alte cereri în prezent;

3. la momentul de faţă deţin/nu deţin în proprietate locuinţa de domiciliu/reşedinţă;

4. mă oblig să utilizez ajutorul de urgenţă numai pentru depăşirea situaţiei de necesitate/deosebite.

[ ] Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în scopul acordării ajutorului de urgenţă, precum şi prelucrarea în scop statistic a acestora.

[ ] Sunt de acord cu preluarea de date şi informaţii cu privire la persoana mea şi/sau a membrilor familiei pe care o reprezint, pentru acordarea ajutorului de urgenţă.

Prezenta declaraţie a fost întocmită în data de ............................, în prezenţa ...........................

........................................................................, angajat al Serviciului Public de Asistenţă Socială Primăria Municipiului Pașcani, la sediul serviciului public de asistenţă socială/la domiciliul solicitantului/online (după caz).

Numele şi prenumele ..................................................................................................................

Semnătura ................................................