

**Formularul de cerere – declarație pe propria răspundere
pentru solicitarea ajutorului de urgență**

Subsemnatul _____, cetățean roman /UE/non UE, CNP _____, act de identitate _____ domiciliat în Com. Apahida, localitatea _____, str. _____, nr. _____, sc. _____, bl. _____, ap. _____, persoană singură / reprezentant al familiei care are următorii membri:

1. Nume Prenume _____	CNP _____	act de identitate _____
2. Nume Prenume _____	CNP _____	act de identitate _____
3. Nume Prenume _____	CNP _____	act de identitate _____
4. Nume Prenume _____	CNP _____	act de identitate _____
5. Nume Prenume _____	CNP _____	act de identitate _____
6. Nume Prenume _____	CNP _____	act de identitate _____
7. Nume Prenume _____	CNP _____	act de identitate _____
8. Nume Prenume _____	CNP _____	act de identitate _____
9. Nume Prenume _____	CNP _____	act de identitate _____
10. Nume Prenume _____	CNP _____	act de identitate _____

Solicit acordarea unui ajutor de urgență de la bugetul de stat în vederea depășirii situației de necesitate/ deosebite în care mă aflu eu și familia mea.

Situația de necesitate/deosebită este:

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

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

1. Venitul total al persoanei singure familiei realizat în luna anterioară este de _____ lei.
2. Eu și nici un alt membru al familiei mele, după caz, nu beneficiem de această formă de ajutor și nici nu am depus alte cereri în prezent.
3. Declar că la momentul de față, dețin/nu dețin în proprietate locuința de domiciliu/reședință.
4. Mă oblig să utilizez ajutorul de urgență numai pentru depășirea situației de necesitate/deosebite.

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în scopul acordării ajutorului de urgență, precum și prelucrarea în scop statistic a acestora.

Sunt de acord cu preluarea de date și informații cu privire la persoana mea și/sau a membrilor familiei pe care o reprezint, pentru acordarea ajutorului de urgență

Prezenta declarație a fost întocmită în data de _____, în prezența _____ angajat SPAS Apahida, la sediul SPAS / la domiciliul solicitantului / online (după caz).

Nume Prenume _____

Semnătura