

ST

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

Subsemnatul,,
cetățean 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 și prenumele,
având CNP,
posesor al actului de identitate

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

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

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

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

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

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

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

solicit acordarea unui ajutor de urgență de la bugetul de stat în vederea depășirii situației de
necesitate/deosebite în care ne aflăm 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. nici 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. 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 al Serviciului Public de
Asistență Socială Primăria Municipiului Pașcani, la sediul serviciului public de asistență
socială/la domiciliul solicitantului/online (după caz).

Numele și prenumele Semnătura

.....