

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____ CNP _____ domiciliat(ă) în _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, ap. _____, e-mail: _____ posesor(posesoare) al (a) CI/BI/CP seria _____ nr. _____ având termenul de valabilitate pînă la data de _____, în calitate de _____ vă rog să analizați posibilitatea acordării unui **ajutor de urgență**, pentru:

***(se va detalia nevoia specială și situația particulară în care vă aflați)**

NR. TELEFON _____

*** De exemplu:**

- afecțiunea medicală cronică/ acută de care suferiți și care necesită tratament medicamentos, proteze, intervenții chirurgicale, materiale sanitare etc.
- neachitarea chiriei, întreținerii sau a datoriilor la plata utilităților publice de strictă necesitate (apă, energie electrică, gaze naturale) și motivul neachitării.

• **NUMARUL TOTAL AL MEMBRILOR FAMILIEI ESTE DE _____ PERSOANĂ/PERSOANE:**

(numărul total al membrilor familiei care se gospodăresc și locuiesc la aceeași adresă)

1. Nume prenume solicitant _____

Situația școlară

Fără studii ☐ generale ☐ medii ☐ superioare ☐

Situația profesională

salariat ☐ pensionar ☐ șomer ☐ independent ☐
lucrător agricol ☐ lucrător ocazional ☐ student ☐ elev ☐

Grad de dizabilitate

☐ NU ☐ DA ☐ grav ☐ accentuat ☐ mediu

Domnului Director al Direcției de Asistența Socială Braila

Dacă beneficiază sau a beneficiat de unele drepturi de asistență socială:

NU ☐

DA ☐ ajutor social
☐ alocație pentru susținerea familiei
☐ ajutor pentru încălzirea locuinței

Venituri nete totale realizate în luna anterioară depunerii cererii: _____ lei

2. Nume prenume partener/ partenera solicitant _____

CNP _____

Situația școlară

Fără studii ☐ generale ☐ medii ☐ superioare ☐

Situația profesională

salariat ☐ pensionar ☐ șomer ☐ independent ☐
lucrător agricol ☐ lucrător ocazional ☐ student ☐ elev ☐

Grad de dizabilitate

☐ DA ☐ NU ☐ grav ☐ accentuat ☐ mediu

Venituri nete totale realizate in luna anterioara depunerii cererii: _____ lei

Date despre copiii solicitantului:

3. Nume prenume _____

CNP _____

Situația școlară

Fără studii ☐ generale ☐ medii ☐ superioare ☐

Situația profesională

salariat ☐ pensionar ☐ șomer ☐ independent ☐
lucrător agricol ☐ lucrător ocazional ☐ student ☐ elev ☐

Grad de dizabilitate

☐ DA ☐ NU ☐ grav ☐ accentuat ☐ mediu

Venituri nete totale realizate in luna anterioara depunerii cererii: _____ lei

4.Nume prenume _____

CNP _____

Situația școlară

Fără studii ☐

generale ☐

medii ☐

superioare ☐

Situația profesională

salariat ☐

pensionar ☐

șomer ☐

independent ☐

lucrător agricol ☐

lucrător ocazional ☐

student ☐

elev ☐

Grad de dizabilitate

DA

NU

grav

accentuat

mediu

Venituri nete totale realizate în luna anterioară depunerii cererii: _____ lei

Acordul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal conform Regulamentului (UE) 2016/679:

☐ Sunt de acord

☐ Nu sunt de acord

DECLAR PE PROPRIA RĂSPUNDERE ȘI SUB SANCTIUNILE CODULUI PENAL CĂ DATELE ȘI INFORMAȚIILE PREZENTATE SUNT COMPLETE ȘI CORESPUND REALITĂȚII.

Totodată, declar că nu voi solicita înscrisurile depuse în copie la prezenta cerere și că am luat la cunoștință bunurile imobile și mobile, a caror detinere în proprietate, închiriere, concesiune, comodat etc. conduc la neacordarea ajutorului de urgență.

Numele solicitantului

Data:

Semnatura

Se ataseaza urmatoarele documente:

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	