

la Regulamentul de acordare a ajutoarelor de urgență și a ajutoarelor comunitare prevăzute de Legea nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune

**CERERE - DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE  
PENTRU SOLICITAREA AJUTORULUI DE URGENȚĂ/AJUTORULUI  
COMUNITAR**

**DOMNULE PRIMAR,**

Subsemnatul, ....., cetățean român/ UE/ străin/  
apatrid, având CNP ....., posesor al actului de identitate  
seria.....nr....., domiciliat în .....,  
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. ....
- solicit acordarea unui ajutor de urgență/ajutor comunitar 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/ ajutor comunitar, 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 mai solicitat pentru astfel de situație un ajutor de urgență/ ajutor comunitar în ultimele 12 luni;

3. mă oblig să utilizez ajutorul de urgență/ ajutor comunitar 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 Direcției de Asistență Socială a municipiului Roman, județul Neamț.

Numele și prenumele .....

Semnătura .....

Durata medie de completare a formularului: \_\_\_\_\_ minute