

## ANEXA 3



CONSILIUL LOCAL SECTOR 3  
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI

### CERERE și DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE pentru înscrierea în Programul anual de acordare a pachetelor alimentare

*Subsemnata (ul),*

#### A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume și prenume \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_ Act de identitate \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

Eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_

Calitatea: Persoană singură

Reprezentant al familiei

Venit net lunar \_\_\_\_\_

**Se declară:**

**venituri din pensii de orice tip, salarii, indemnizații, alocații, ajutoare sociale, venituri din cedarea folosinței bunurilor, activități liberale sau comerciale, alte venituri după caz.**

#### A2. DOMICILIUL:

**În drept:**

Strada \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_ Bloc \_\_\_ Scara \_\_\_ Etaj \_\_\_ Ap. \_\_\_ Sector \_\_\_

**În fapt:**

Strada \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_ Bloc \_\_\_ Scara \_\_\_ Etaj \_\_\_ Ap. \_\_\_ Sector \_\_\_

Telefon fix \_\_\_\_\_

Telefon mobil \_\_\_\_\_

**A3. STAREA CIVILĂ A SOLICITANTULUI:** Căsătorit(a) , Divorțat(a)

Necăsătorit(ă) , Văduv(ă) , Uniune consensuală

#### A4. DACĂ BENEFICIAZĂ DE UNELE DREPTURI DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

NU  DA, din România  DA, din alte țări

(se vor atașa actele doveditoare: mandat poștal/extras de cont/decizie/adeverință)

## **B. MEMBRII FAMILIEI CU CARE LOCUIEȘTE TITULARUL CERERII**

1. Numele și prenumele \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_ Act de identitate \_\_\_\_ seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Calitatea \_\_\_\_\_

Dacă beneficiază de unele drepturi de asistență socială:

Da,  Nu Tipul de drepturi \_\_\_\_\_

Venit net lunar \_\_\_\_\_

**Se declară:**

**venituri din pensii de orice tip, salarii, indemnizații, alocații, ajutoare sociale, venituri din cedarea folosinței bunurilor, activități liberale sau comerciale, alte venituri după caz.**

2. Numele și prenumele \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_ Act de identitate \_\_\_\_ seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Calitatea \_\_\_\_\_

Dacă beneficiază de unele drepturi de asistență socială:

Da,  Nu Tipul de drepturi \_\_\_\_\_

Venit net lunar \_\_\_\_\_

**Se declară:**

**venituri din pensii de orice tip, salarii, indemnizații, alocații, ajutoare sociale, venituri din cedarea folosinței bunurilor, activități liberale sau comerciale, alte venituri după caz.**

3. Numele și prenumele \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_ Act de identitate \_\_\_\_ seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Calitatea \_\_\_\_\_

Dacă beneficiază de unele drepturi de asistență socială:

Da,  Nu Tipul de drepturi \_\_\_\_\_

Venit net lunar \_\_\_\_\_

**Se declară:**

**venituri din pensii de orice tip, salarii, indemnizații, alocații, ajutoare sociale, venituri din cedarea folosinței bunurilor, activități liberale sau comerciale, alte venituri după caz.**

4. Numele și prenumele \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_ Act de identitate \_\_\_\_ seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Calitatea \_\_\_\_\_

Dacă beneficiază de unele drepturi de asistență socială:

Da,  Nu Tipul de drepturi \_\_\_\_\_

Venit net lunar \_\_\_\_\_

**Se declară:**

**venituri din pensii de orice tip, salarii, indemnizații, alocații, ajutoare sociale, venituri din cedarea folosinței bunurilor, activități liberale sau comerciale, alte venituri după caz.**

5. Numele și prenumele \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_ Act de identitate \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Calitatea \_\_\_\_\_

Dacă beneficiază de unele drepturi de asistență socială:

Da,  Nu Tipul de drepturi \_\_\_\_\_

Venit net lunar \_\_\_\_\_

**Se declară:**

**venituri din pensii de orice tip, salarii, indemnizații, alocații, ajutoare sociale, venituri din cedarea folosinței bunurilor, activități liberale sau comerciale, alte venituri după caz.**

6. Numele și prenumele \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_ Act de identitate \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Calitatea \_\_\_\_\_

Dacă beneficiază de unele drepturi de asistență socială:

Da,  Nu Tipul de drepturi \_\_\_\_\_

Venit net lunar \_\_\_\_\_

**Se declară:**

**venituri din pensii de orice tip, salarii, indemnizații, alocații, ajutoare sociale, venituri din cedarea folosinței bunurilor, activități liberale sau comerciale, alte venituri după caz.**

**C. SITUAȚIA LOCATIVĂ A FAMILIEI / PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE**

Familia/persoana îndreptățita gospodărește:

singură  împreună cu altă(e) persoană(e)  împreună cu altă(e) familie(i)

**D. Vă rog a-mi aproba inscrierea in Programul anual de acordare a pachetelor alimentare.**

**Data :**

**Semnătura solicitantului**

- I. Cunoscând prevederile Codului Penal cu privire la falsul în declarații, conform art. 292 “Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă”, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.**
- II. În cazul în care se constată că datele și informațiile prezentate nu corespund realității, sunt de acord cu returnarea contravalorii ajutorului primit.**