

Nr. de înregistrare _____/_____

**CERERE-DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE
PENTRU ACORDAREA TICHETELOR SOCIALE**

Domnule Primar,

Subsemnatul/a _____,
CNP _____, act de identitate BI/CI seria_____, nr._____ eliberat
de _____ la data de _____, cu domiciliul în oraș Năvodari,
str._____, nr._____, bloc_____, sc._____, et._____,
ap._____, jud. Constanța

va rog să aprobați acordarea tichetelor sociale, având calitatea de:

☐ **titular/reprezentant al familiei beneficiare de venit minim de incluziune compusă din
_____ persoane;**

Se vor atașa actele doveditoare: copie act de identitate, mandat postal/extras de cont/
dispozitie;

☐ **persoană încadrată în grad de handicap grav sau accentuat/reprezentant legal al
persoanei încadrate în grad de handicap grav sau accentuat
_____;**

Se vor atașa: copie act de identitate persoană cu handicap și reprezentat legal (unde este cazul)
certificatul de încadrare în grad de handicap valabil, dovada reprezentării legale a persoanei
cu handicap;

☐ **pensionar cu un venit propriu net mai mic sau egal cu valoarea pensiei sociale
minime(1.281 lei)**

☐ **pensionar cu un venit propriu net între 1.282 lei - până la 1.450 lei, inclusiv;**

Se vor atașa actele doveditoare : copie act de identitate, cupoane pensie/extras de cont și alte
documente privind veniturile realizate (ex. adeverință de salariu);

☐ **persoana cu vârsta peste 60 ani fără venituri;**

Se vor atașa actele doveditoare: copie act de identitate;

Cunoscand dispozitiile art.326 din Legea nr.286/2009 privind Codul Penal, cu modificarile si completarile ulterioare, cu privire la **falsul in declaratii**, declar pe proprie raspundere ca nu am alte surse de venit in afara celor prezentate in cererea de fata.

Declar pe propria raspundere si sub sanctiunile Codului Penal ca datele si informatiile prezentate sunt complete si corespund realitatii si ma oblig sa aduc la cunostinta autoritatilor, in scris, in termen de 10 zile, orice modificare a situatiei mai sus prezentate care poate conduce la incetarea sau suspendarea dreptului. In caz contrar, ma oblig sa restitui autoritatilor locale contravaloarea in lei a tichetelor sociale incasate necuvenit.

Declar pe propria raspundere ca am fost informat ca **datele cu caracter personal** sunt prelucrate in scopul si pentru indeplinirea atributiilor legale ale institutiei.

Am luat la cunostinta ca informatiile din cererea depusa si din actele anexate la aceasta vor fi prelucrate de Directia Asistenta Sociala Navodari din cadrul Primariei Navodari cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 privind protectia datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date.

Data: _____

Numele si prenumele solicitantului: _____

Semnatura: _____

Telefon: _____

Se atașează următoarele documente:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____