ROMÂNIA
JUDEŢUL HUNEDOARA
CONSILIUL LOCAL AL ORAŞULUI SIMERIA
DIRECŢIA DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ

Anexa nr. 2 la HCL nr. /2015

CERERE – DECLARAŢIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE
pentru acordarea ajutoarelor alimentare distribuite pentru categorii de beneficiari menţionaţi la art.3 alin. (1) lit. h) ale Hotărârii Guvernului nr. 799/2014 privind implementarea Programului Operaţional Ajutorarea persoanelor defavorizate, cu modificările şi completările ulterioare

Subsemnatul/a _____ cu domiciliul/reşedinţa în Simeria, _____ strada _____, nr. _____, bloc _____, scara _____, apartament _____ vă rog să-mi aprobaţi acordarea de ajutoare alimentare distribuite în cadrul POAD conform art. 3 alin. (1) lit. h) din HG nr. 799/2014 privind implementarea Programului Operaţional Ajutorarea persoanelor defavorizate, cu modificările şi completările ulterioare;

Familia mea este formată din următorii membri, având următoarele venituri :

Nr. crt	Componenta familiei/persoana singura				Veniturile familiei/persoanei singure		Alte venituri
	Nume şi prenume	CNP	Relatia de rudenie	Statutul ocupational	Sursa	Cuantum	Cuantum
	TOTAL:						

Bunurile pe care le deţin în proprietate împreună cu familia mea sunt:

_____

_____

_____

Informaţii referitoare la nevoile speciale şi situaţiile particulare ale familiei

_____

_____

Anexez la prezenta cerere documente care dovedesc încadrarea în categoria de persoane menţionate la art. 3 alin.(1) lit. h) din HG nr. 799/2014 privind implementarea Programului Operaţional Ajutorarea persoanelor defavorizate, cu modificările şi completările ulterioare.

Declar pe proprie răspundere şi sub sancţiunile Codului penal ca datele şi informaţiile prezentate sunt complete şi corespund realităţii şi mă oblig să aduc la cunoştinţa primarului, în scris şi în termen de 5 zile orice modificare a situaţiei mai sus prezentate care poate duce la încetarea acordării ajutorului alimentar.

Data_____

Semnătura

_____

PREŞEDINTE DE ŞEDINŢĂ,
Consilier,

AVIZEAZĂ
Secretar
Nicolae Adrian Todor