

**Aprobat,  
Primar  
Mircea Hava**

**CERERE ȘI DECLARAȚE PE PROPRIE RĂSPUNDERE  
pentru acordarea unor beneficii de asistență socială, sub formă de tichete sociale, pentru  
pensionari și alte persoane din municipiul Alba Iulia**

*Subsemnata (ul),*

**A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI**

Nume și prenume \_\_\_\_\_  
CNP \_\_\_\_\_ Act de identitate \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
Eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

**A2. DOMICILIUL:**

În drept:  
Strada \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ Et. \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_  
În fapt:  
Strada \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ Et. \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_

**A3. STAREA CIVILĂ A SOLICITANTULUI:**  Căsătorit (ă)  Divorțat (ă)  
 Despărțit (ă) în fapt  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)

*În calitate de reprezentant legal al persoanei îndreptățite în numele căreia se face cererea pentru  
acordarea de tichete sociale*

**B. REPRESENTANT LEGAL**

**B1. DATE PERSONALE**

Nume și prenume \_\_\_\_\_  
CNP \_\_\_\_\_ Act de identitate \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
Eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

**A2. DOMICILIUL:**

În drept:  
Strada \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ Et. \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_  
În fapt:  
Strada \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Bl. \_\_\_\_\_ Et. \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_

**C. SITUAȚIA LOCATIVĂ A PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE**

Persoana îndreptățită se gospodărește:

- singură  împreună cu altă (e) persoană (e)  împreună cu altă (e) familie (i)  
 Casă la curte nr. camere \_\_\_\_\_  Apartament la bloc nr. camere \_\_\_\_\_

Locuință socială nr. camere \_\_\_\_  
 Locuință de necesitate nr. camere \_\_\_\_

Fără locuință

Regimul juridic al locuinței:

Proprietate personală  
 Închiriere public / privat

#### **D. SITUAȚIA PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI**

#### **E. VENITURI:**

<b>Nr. crt.</b>	<b>Sursa și tipul veniturilor</b>	<b>Cuquantum</b>

#### **F. STAREA DE SĂNĂTATE**

---

---

---

#### **G. NEVOI SPECIALE**

---

---

---

**H.** Solicitantul declară pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și se obligă să aducă în scris, la cunoștința autorităților, orice modificare a situației mai sus prezentate care poate duce la încetarea drepturilor.

Vă rog să îmi aprobați acordarea beneficiului de asistență socială sub formă de tichet social.

Data: \_\_\_\_\_

Numele și prenumele \_\_\_\_\_

Semnătura solicitantului: \_\_\_\_\_

Alba Iulia, 26 septembrie 2017

Președintele ședinței,  
Consilier  
Pocol Dorin Iustin

Contrasemnează,  
Secretar  
Jeler Marcel