

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____ CNP _____
domiciliat(ă) în _____, str. _____
nr. _____ bl. _____ ap. _____ județul _____, posesor (posesoare) al (a)
CI/BI/CIP seria _____ nr. _____ având termenul de valabilitate până la data de
_____, în calitate de _____.
vă rog să analizați posibilitatea acordării unei prestații financiare excepționale, pentru*:

NR.TELEFON _____

E-MAIL _____

Număr membrii familie: _____ dintre care copii minori: _____

Venituri nete totale realizate în luna anterioara depunerii cererii: _____ lei

Venit pe membru familie/ luna anterioara: _____ lei

Doamnei Director a Direcției de Asistență Socială Brăila

*se va detalia nevoia specială și situația particulară în care vă aflați, de exemplu:

- afecțiunea medicală cronică/ acută de care suferiți și care necesită tratament medicamentos, proteze, intervenții chirurgicale, materiale sanitare etc.
- neachitarea chiriei, întreținerii sau a datoriilor la plata utilităților publice de strictă necesitate (apă, energie electrică, gaze naturale, taxa de salubritate) și motivul neachitării

CUNOSCÂND PREVEDERILE ART. 326 DIN CODUL PENAL CU PRIVIRE LA FALSUL ÎN DECLARAȚII, DECLAR PRIN PREZENTA, PE PROPRIA RĂSPUNDERE, CĂ DATELE ȘI INFORMAȚIILE PREZENTATE SUNT COMPLETE ȘI CORESPUND REALITĂȚII.

1. Nume prenume solicitant

CNP _____

Situația școlară

fără studii generale medii superioare

Situația profesională

salariat pensionar șomer student

independent lucrător agricol lucrător ocazional elev

Grad de dizabilitate

mediu accentuat grav

Dacă beneficiază sau a beneficiat de unele drepturi de asistență socială:

NU

DA venitul minim de incluziune
 ajutor pentru încălzirea locuinței

Venituri nete totale realizate în luna anterioară depunerii cererii: _____ lei

2. Nume prenume partener/ partenera solicitant

CNP _____

Situația școlară

fără studii generale medii superioare

Situația profesională

salariat pensionar șomer student

independent lucrător
agricol lucrător
ocazional elev

Grad de dizabilitate

mediu accentuat grav

Venituri nete totale realizate in luna anterioara depunerii cererii: _____ lei

Date despre copiii solicitantului:

3. Nume prenume

CNP _____

Situația școlară

fără studii generale medii superioare

Situația profesională

salariat pensionar șomer student

independent lucrător
agricol lucrător
ocazional elev

Grad de dizabilitate

mediu accentuat grav

Venituri nete totale realizate in luna anterioara depunerii cererii: _____ lei

4. Nume prenume

CNP _____

Situația școlară

fără studii generale medii superioare

Situația profesională

salariat pensionar șomer student

independent lucrător agricol lucrător ocazional elev

Grad de dizabilitate

mediu accentuat grav

Venituri nete totale realizate in luna anterioara depunerii cererii: _____ lei

5. Nume prenume

CNP _____

Situația scolară

fără studii generale medii superioare

Situația profesională

salariat pensionar șomer student

independent lucrător agricol lucrător ocazional elev

Grad de dizabilitate

mediu accentuat grav

Venituri nete totale realizate in luna anterioara depunerii cererii: _____ lei

6. Nume prenume

CNP _____

Situația scolară

fără studii generale medii superioare

Situația profesională

salariat pensionar șomer student

independent lucrător agricol lucrător ocazional elev

Grad de dizabilitate

mediu

accentuat

grav

Venituri nete totale realizate in luna anterioara depunerii cererii: _____lei

Numele solicitantului:

Data:

Semnătura:
