



**Verificat conformitatea,
Șef Birou _____**

CERERE
pentru acordarea de sprijin pentru nou-născut
pe bază de tichet social pe suport electronic

Subsemnata _____,
cu domiciliul sau fără forme legale în municipiul Brăila
str. _____, nr. _____,
bloc _____, sc. _____, ap. _____,
telefon _____, e-mail _____,
posesor al B.I./C.I. seria _____, nr. _____,
cod numeric personal (CNP) _____,

în calitate de*:

mamă aflată temporar în situații critice de viață (victimă ale calamităților, victimă a violenței domestice, persoană dependentă și/sau persoană aflată în situații deosebite de vulnerabilitate): **se va detalia situația particulară în care vă aflați:**

- mamă cu dizabilitate
- mamă fără acte de identitate
- mamă minoră
- mamă, cetățean străin sau apatrid, provenită din zona conflictului armat din Ucraina

Solicit acordarea sprijinului material pentru nou-născut, în valoare de 2.000 lei (tichet social pe suport electronic), pentru cheltuielile cu produsele de îngrijire a nou-născutului (scutece, produse pentru toaleta nou-născutului, articole de vestimentație pentru nou-născut, articole sanitare și medicale pentru mamă și pentru nou-născut).

Numele și prenumele copilului _____

Cod numeric personal (C.N.P.) copil _____

Certificat de Naștere seria _____, nr. _____

Număr total membrii familie: | _____ | , din care

Număr Adulți: | _____ |

Număr Copii: | _____ |

Veniturile familiei:

|_ | **Salariu net lunar**

|_ | **Tichete de masă**

|_ | **Pensie**

|_ | **Indemnizație de handicap**

|_ | **Alocație de stat**

|_ | **Indemnizație creștere copil/ stimulent de inserție**

|_ | **Alte surse de venit**

|_ | **Ajutor din partea familiei**

|_ | **NU realizează venituri proprii**

La prezenta, anexez următoarele documente*:

- copia certificatului de naștere al copilului/ copiilor
- copia actului de identitate al mamei/ tatălui
- copia certificatului de căsătorie
- copia certificatului de încadrare în grad de handicap
- acte doveditoare privind veniturile familiei: adeverință salariu net lunar, cupoane/extras cont/decizii pentru pensie/ indemnizație handicap/ alocație de stat/ indemnizație creștere copil/ stimulent de inserție/ declarație pe propria răspundere
- acordul cu privire la prelucrarea datelor personale
- alte acte.

* se bifează cu "X" căsuța corespunzătoare

Data _____

NUME PRENUME SOLICITANT,

SEMNATURA SOLICITANT,

Declar pe proprie raspundere, sub sancțiunile art. 326 din Codul Penal privind infracțiunea de fals în declarații că:

- locuiesc în municipiul Brăila;
- pentru acest copil s-a depus doar prezenta cerere, în vederea acordării sprijinului pentru nou-născuți;
- mă ocup de creșterea și îngrijirea copilului și locuiesc împreună cu acesta, copilul nefiind încredințat sau dat în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau serviciu public.

Data _____

NUME PRENUME SOLICITANT,

SEMNATURA SOLICITANT,

▫ Subsemnatul(a) _____ prin prezenta declar că am fost informat(ă) că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

▫ Subsemnatul(a) _____ prin prezenta sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal și solicitarea de informații de la alte instituții (inclusiv, dacă e cazul, interogarea bazei de date privind patrimoniul și veniturile în sistemul informatic PatrimVen) în vederea acordării sprijinului pentru nou-născuți.

▫ **Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de DAS (Direcția de Asistență Socială) Brăila cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.**

Data _____

NUME PRENUME SOLICITANT,

SEMNATURA SOLICITANT,