



CONSIMȚĂMÂNT

În conformitate cu dispozițiile art. 1 din O.U.G. nr. 97/2020 pentru implementarea unor măsuri de simplificare administrativă în domeniul protecției sociale, precum și pentru acordarea unor drepturi și beneficii de asistență socială în domeniile de activitate în care se mențin restricții

Subsemnatul(a) _____,
cu domiciliul în municipiul Brăila, str. _____, nr. _____,
bloc _____, sc. _____, ap. _____, telefon _____,
adresa de e-mail _____ posesor al B.I./C.I. seria _____, nr. _____,
cod numeric personal _____, în calitate de _____,

Sunt de acord în ceea ce privește utilizarea poștei electronice ca mijloc de comunicare și de transmitere a cererilor, declarațiilor și documentelor doveditoare pentru solicitarea drepturilor de asistență socială,

Documentele vor fi trimise la următoarea adresă de e-mail: **registratura@dasbraila.ro**.

De asemenea, înțeleg că, în cazuri excepționale, instituția îmi poate solicita prezentarea la sediu pentru identificarea unor inadvertențe între informațiile din documentele transmise și cele din bazele de date ale altor instituții la care autoritatea administrației publice centrale sau locale ce asigură acordarea dreptului are acces pentru verificarea îndeplinirii de către solicitanți a criteriilor de acordare a drepturilor, precum și în situațiile în care informațiile din documentele transmise sunt incomplete, nu sunt lizibile sau pe baza acestora nu se poate determina îndeplinirea condițiilor de eligibilitate.

Data

Semnătura,
