

Primăria comunei Dobra
Compartimentul Asistență Socială

Cerere-declarație
pentru acordarea tichetelor sociale pe suport electronic pentru sprijin educational acordate din fonduri externe
nerambursabile
(Conform O.U.G. 133/2020)

Subsemnatul/a :

Nume si prenume _____

CNP _____

Act de identitate _____, serie _____, nr. _____

Eliberat de _____ la data de _____

Domiciliul conform act de identitate:

Str. _____, nr. _____, bl _____, sc. _____, apt. _____ Localitatea
_____, judetul Hunedoara, Telefon _____

Starea civilă: O casatorit(a); O necasatorit(a); O vaduv(a); O divortat(a) ,

Situația profesională: O salariat; O somer; O independent; O student; O lucrător agricol;

Altele: _____

Realizez venituri din muncă: O NU O DA în sumă de _____ /lună

Alte venituri _____

Date despre soț/soție :

Nume si prenume _____

CNP _____

Act de identitate _____, serie _____, nr. _____

Eliberat de _____ la data de _____

Domiciliul conform act de identitate:

Str. _____, nr. _____, bl _____, sc. _____, apt. _____ Localitatea
_____, judetul Hunedoara, Telefon _____

Starea civilă: O casatorit(a); O necasatorit(a); O vaduv(a); O divortat(a) ,

Situația profesională: O salariat; O somer; O independent; O student; O lucrător agricol;

Altele: _____

Realizez venituri din muncă: O NU O DA în sumă de _____ /lună

Alte venituri _____

În conformitate cu prevederile legale în vigoare, în calitate de părinte/reprezentant legal, solicit acordarea tichetelor sociale pe suport electronic pentru sprijin educational în valoare de 500 lei în vederea achiziționării de material școlar pentru anul școlar 2020-2021, pentru copiii mei:

Date despre copiii aflați în întreținerea familiei, cu care locuim și ne gospodărim împreună:

1.	Nume și prenume	
	CNP	
	Calitatea	O Prescolar ; O Elev ; Unitatea de Învățământ: _____
	Beneficii sociale	O alocație de stat _____; O indemnizație handicap _____; Alte venituri: _____
2.	Nume și prenume	
	CNP	
	Calitatea	O Prescolar ; O Elev ; Unitatea de Învățământ: _____
	Beneficii sociale	O alocație de stat _____; O indemnizație handicap _____; Alte venituri: _____
3.	Nume și prenume	
	CNP	
	Calitatea	O Prescolar ; O Elev ; Unitatea de Învățământ: _____
	Beneficii sociale	O alocație de stat _____; O indemnizație handicap _____; Alte venituri: _____
4.	Nume și prenume	
	CNP	
	Calitatea	O Prescolar ; O Elev ; Unitatea de Învățământ: _____
	Beneficii sociale	O alocație de stat _____; O indemnizație handicap _____; Alte venituri: _____
5.	Nume și prenume	
	CNP	
	Calitatea	O Prescolar ; O Elev ; Unitatea de Învățământ: _____
	Beneficii sociale	O alocație de stat _____; O indemnizație handicap _____; Alte venituri: _____

5.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere-declarație pe propria răspundere vor fi prelucrate conform Regulamentului UE nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind circulația acestor date și declar că sunt de acord cu prelucrarea acestor date.

Declar că sunt de acord cu transmiterea datelor cu caracter personal către operatorii și instituțiile care:

- verifică eligibilitatea acordării tichetelor sociale pe suport electronic pentru sprijin educațional;
- tipăresc și distribuie tichetele;
- monitorizează utilizarea tichetelor conform destinației pentru care au fost acordate.

Declar pe propria răspundere și sub sancțiunile Codului penal că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și mă oblig să aduc la cunoștința autorităților, în scris și în termenul prevăzut de lege, orice modificare a situației mai sus prezentate care poate conduce la neacordarea dreptului.

Data

Semnatura
