

PRIMARUL MUNICIPIULUI IAȘI

Nr. _____

Data _____

CERERE
pentru acordarea de beneficii de asistență socială
din bugetul local

Subsemnata (ul),

<p>A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI: Nume _____ Prenume _____ CNP : _____ Act de identitate * : _____ Seria : _____ Nr : _____ Eliberat de : _____ la data de : _____</p>
<p>A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI Strada _____ Nr _____ Bloc _____ Scara _____ Etaj _____ Ap. _____ Localitatea : _____ Județ : _____</p>
<p>A3. ADRESA ÎN FAPT: Strada _____ Nr _____ Bloc _____ Scara _____ Etaj _____ Ap. _____ Localitatea : _____ Județ : _____ Telefon : _____ Mobil : _____</p>
<p>A4. STAREA CIVILĂ A SOLICITANTULUI: <input type="checkbox"/> Căsătorit(ă) <input type="checkbox"/> Divorțat(ă) <input type="checkbox"/> Despărțit în fapt <input type="checkbox"/> Necăsătorit(ă) <input type="checkbox"/> Văduv(ă) <input type="checkbox"/> Uniune consensuală</p>
<p>A5. SITUAȚIA SCOLARĂ A SOLICITANTULUI: <input type="checkbox"/> Fără studii <input type="checkbox"/> Generale <input type="checkbox"/> Medii <input type="checkbox"/> Superioare</p>
<p>A6. DACĂ BENEFICIAZĂ DE UNELE DREPTURI DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA, din România <input type="checkbox"/> DA, din alte țări (se vor atașa actele doveditoare: mandat poștal/extras de cont/decizie/adeverință)</p>
<p>A7. SITUAȚIA PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI: <input type="checkbox"/> Elev <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Lucrător agricol <input type="checkbox"/> Independent <input type="checkbox"/> Salariat <input type="checkbox"/> Șomer <input type="checkbox"/> Lucrator ocazional <input type="checkbox"/> Pensionar <input type="checkbox"/> Fără loc de muncă <input type="checkbox"/> Casnic(ă) <input type="checkbox"/> Altele</p>
<p>În calitate de <input type="checkbox"/> persoană singură <input type="checkbox"/> reprezentant legal al : <input type="checkbox"/> familiei <input type="checkbox"/> persoanei îndreptățite în numele căreia se face cererea</p>

Pentru acordarea

 ajutorului bănesc ajutorului de înmormântare ajutorului în natură

Descrierea situației pentru care se solicită ajutorul:

Declar următoarele despre :

1. COMPONENTA FAMILIEI:

persoană singură

familia este compusă din: _____ persoane:

DATE PERSONALE ALE PARTENERULUI

Nume _____

Prenume _____

Cetățenie : Română sau țară

CNP : _____ Act de identitate * : _____ Seria : _____

Nr : _____

Nr : _____

Eliberat de : _____ la data de : _____

ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL PARTENERULUI

Strada _____

Nr _____ Bloc _____ Scara _____ Etaj _____ Ap. _____

Localitatea : _____ Județ : _____

COPIII FAMILIEI *

1 Numele și prenumele _____

Cod numeric personal : _____

Act identitate / act doveditor : _____

Dacă este elev, învață la : Unitatea școlară : _____
Clasa : _____

2 Numele și prenumele _____

Cod numeric personal : _____

Act identitate / act doveditor : _____

Dacă este elev, învață la : Unitatea școlară : _____
Clasa : _____

3 Numele și prenumele _____

Cod numeric personal : _____

Act identitate / act doveditor : _____

Dacă este elev, învață la : Unitatea școlară : _____
Clasa : _____

4 Numele și prenumele	<input type="text"/> <input type="text"/>
Cod numeric personal :	<input type="text"/>
Act identitate / act doveditor :	<input type="text"/>
Dacă este elev, învață la:	Unitatea școlară : <input type="text"/> Clasa : <input type="text"/>
5 Numele și prenumele	<input type="text"/> <input type="text"/>
Cod numeric personal :	<input type="text"/>
Act identitate / act doveditor :	<input type="text"/>
Dacă este elev, învață la:	Unitatea școlară : <input type="text"/> Clasa : <input type="text"/>
6 Numele și prenumele	<input type="text"/> <input type="text"/>
Cod numeric personal :	<input type="text"/>
Act identitate / act doveditor :	<input type="text"/>
Dacă este elev, învață la:	Unitatea școlară : <input type="text"/> Clasa : <input type="text"/>

2. VENITURI NETE REALIZATE DE FAMILIE/PERSOANA SINGURĂ

Cod	Categoria de venituri_ numele persoanei care le obtine	Venit net realizat lei
Venit total		

3. BUNURI MOBILE/IMOBILE DEȚINUTE DE FAMILIE/PERSOANA SINGURĂ

Cod	Denumire bunuri imobile si mobile
Bun 1	
Bun 2	
Bun 3	
Bun 4	
Bun 5	

Declar că am luat la cunoștință următoarele:

1. În cazul în care beneficiul de asistență socială acordat din buget local nu a fost utilizat în scopul pentru care a fost stabilit, acesta va fi recuperat în conformitate cu prevederile legale în vigoare.
2. Ajutorul bănesc neridicat de către beneficiar în termen de 6 luni de la data înregistrării dispoziției de stabilire a dreptului se virează către sursa de finanțare, respectiv bugetul local.

Data :

Semnatura solicitantului

Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul _____, CNP _____ domiciliat în _____, **sunt de acord în mod expres** ca, prin completarea datelor mele personale pe cererea – declarația pe proprie răspundere de acordare de beneficii sociale, acestea să intre în baza de date a Direcției de Asistență Socială Iași și ca datele mele personale să fie prelucrate de Direcția de Asistență Socială Iași, conform prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Declar că **am fost informat** cu privire la faptul că datele cu caracter personal vor fi stocate și prelucrate de către Direcția de Asistență Socială Iași, respectiv ANPIS/AJPIS Iași, în scopul și pentru acordarea, verificarea și plata beneficiilor de asistență sociale conform atribuțiilor legale.

Prin semnarea acestui înscris îmi exprim acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal în condițiile și 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.

Conform Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date, Direcția de Asistență Socială are obligația de a administra în condiții de siguranță și numai pentru scopurile specificate, **datele personale pe care ni le furnizați despre dumneavoastră, un membru al familiei dumneavoastră ori o altă persoană.** Datele nu vor fi dezvaluite decât terțelor părți agreeate de Direcția de Asistență Socială Iași (ANPIS / AJPIS Iași, Primăria Municipiului Iași, ANAF, alte organisme publice de control) și care vor acționa în calitate de împuterniciți.

Nu sunteți obligat(a) să furnizați datele. Refuzul dvs. nu determină imposibilitatea furnizării informațiilor solicitate și nici nu vă poate împiedica să obțineți beneficiile de asistență socială solicitate. Informațiile înregistrate sunt destinate utilizării de către Direcția de Asistență Socială Iași, în scopurile menționate în prezentul acord.

Conform Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date, beneficiați de:

- (i) dreptul de informare cu privire la datele personale și la entitățile sau categoriile de entități cărora le pot fi comunicate aceste date, precum și scopurile și metodele prelucrării,
- (ii) dreptul de a obține actualizarea, rectificarea, integrarea, ștergerea, anonimizarea sau blocarea datelor cu caracter personal,
- (iii) dreptul de a obține de la Direcția de Asistență Socială Iași, la cerere și în mod gratuit pentru o solicitare pe an, confirmarea faptului că datele personale sunt sau nu prelucrate de către DAS Iași;
- (iv) dreptul de a obiecta în totalitate sau parțial, pe motive legitime, la procesarea datelor cu caracter personal,
- (v) dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale,
- (vi) dreptul de a vă adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal și justiției.
- (vii) Aveți, de asemenea, dreptul de a vă opune, în mod gratuit și fără nicio justificare, la prelucrarea datelor personale în scopuri de marketing direct.

Pentru exercitarea acestor drepturi, vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată la Direcția de Asistență Socială Iași, str. Mitropolit Varlaam Nr.54, Iași.

Data

Nume și prenume solicitant

Semnătura
