ROMÂNIA
Județul Olt
Comuna Urzica

T. 0249 538 301 **F.** 0249 538 301
E. primariaurzica@judetulolt.ro **www.primariaurzica.judetulolt.ro**

Anexa nr. 1 la
Normele metodologice

Cerere

pentru acordarea
alocației familiale complementare/alocației de susținere pentru familia monoparentală

Doamnă/Domnule director,

A. Subsemnata/subsemnatul,

Date personale ale solicitantului

Numele

Prenumele

CNP

Adresa solicitantului

Strada

Nr. Bl. Sc. Apart. Sector

Municipiu/oraș/comună

Sat Jud.

Date de contact

Telefon Fax

E-mail

Document de contact

Act identitate* Seria Nr.

eliberat de la data de
Z Z L L A A A A

*** Pentru cetățenii români:**
BI – buletin de identitate
CI – carte de identitate
P – pașaport
CIP – carte de identitate provizorie

Pentru cetățenii străini sau apatrizi:
PST – permis de ședere temporară
PSTL – permis de ședere pe termen lung
DI – document de identitate
CR – carte de rezidență
CRP – carte de rezidență permanentă

Vă rog să-mi aprobați:

☐ alocația familială complementară ☐ alocația de susținere pentru familia monoparentală

Beneficiez de ajutor social în condițiile Legii nr. 416/2001?

☐ nu ☐ da

B. Date privind componența familiei

Soție/soț *(nu se completează în cazul familiilor monoparentale)*

Numele

Prenumele

CNP

Act de identitate/act doveditor* Seria Nr.

Copii *(în cazul familiilor cu peste 5 copii, se va completa o anexă)*

1

Numele

Prenumele

CNP

Act de identitate/act doveditor* Seria Nr.

2

Numele

Prenumele

CNP

Act de identitate/act doveditor* Seria Nr.

3

Numele

Prenumele

CNP

Act de identitate/act doveditor* Seria Nr.

4

Numele

Prenumele

CNP

Act de identitate/act doveditor* Seria Nr.

5

Numele

Prenumele

CNP

Act de identitate/act doveditor* Seria Nr.

C. Venituri permanente nete realizate în luna: ⌊__⌋⌊__⌋

Cod VRN	Categoria de venituri	Acte doveditoare[2]	Venitul realizat[3] (lei)
SALARIUL ȘI ALTE DREPTURI SALARIALE			
01	Salariul obținut pe bază de contract de muncă/raport de serviciu	adeverința eliberată de angajator	
02	Salariul asistentului personal al persoanei cu handicap		
03	Salariul asistentului maternal profesionist		
04	Salariul îngrijitorului la domiciliu al persoanei vârstnice dependente		
05	Venitul lunar realizat ca membru asociat sau persoană autorizată să desfășoare o activitate independentă	adeverință eliberată de Adm. financiară	
06	Indemnizația de șomaj și/sau venit lunar de completare	talon de plată	
PENSII			
PENSII DE STAT			
07	Pensia pentru limită de vârstă	talon de pensie	
08	Pensia anticipată		
09	Pensia anticipată parțială		
10	Pensia de invaliditate		
11	Pensia de urmaș		
PENSII MILITARE			
12	Pensie de serviciu	talon de pensie	
13	Pensia de invaliditate		
14	Pensia de urmaș		
15	Pensia I.O.V.R.		
INDEMNIZAȚII			
16	Indemnizația pt. persoanele care și-au pierdut total sau parțial capacitatea de muncă ca urmare a participării la Revoluție și pt. urmașii acestora	mandat poștal/ extras de cont/ decizie	
17	Alocația socială pentru nevăzători	talon de plată/ adeverință	
18	Indemnizația de însoțitor pentru pensionari gr. I invaliditate/ nevăzători handicap grav	talon de plată	
ALTE DREPTURI DE ASIGURĂRI SOCIALE			
19	Indemnizația pentru incapacitatea temporară de muncă	adeverință eliberată de angajator	
20	Indemnizația lunară pentru activitatea de liber-profesionist a artiștilor interpreți sau executanți	adeverință eliberată de angajator sau, după caz, de casa de pensii	
21	Indemnizația pentru maternitate		
INDEMNIZAȚII CU CARACTER PERMANENT			
22	Indemnizația lunară acordată magistraților înlăturați din justiție din considerente politice	talon de plată	
23	Indemnizația lunară acordată persoanelor persecutate din motive politice sau etnice		
24	Indemnizația, sporul sau renta acordată invalizilor, veteranilor și văduvelor de război		
25	Indemnizația pentru părinții persoanelor care au decedat în timpul Revoluției din 1989		

Cod VRN	Categoria de venituri	Acte doveditoare[2]	Venitul realizat[3] (lei)					
26	Indemnizația de îngrijire pentru revoluționarii invalizi gr. I	talon de plată						
27	Sumă fixă acordată mamelor eroilor martiri							
28	Indemnizația lunară pentru persoanele care au efectuat stagiul militar în cadrul Direcției Generale a Serviciului Muncii în perioada 1950–1961							
29	Indemnizația lunară pentru persoanele cu handicap							
ALOCAȚII								
30	Alocația de stat pentru copii	talon de plată/ adeverință						
31	Alocația de întreținere pentru copiii dați în plasament familial sau încredințați, potrivit legii, unor familii sau persoane	adeverință						
BURSE								
32	Burse pentru elevi	adeverință instituție învățământ						
33	Burse pentru studenți							
AJUTOARE								
34	Ajutorul bănesc lunar pentru persoanele care au devenit incapabile de muncă în perioada efectuării unei pedepse privative de libertate	talon de plată						
35	Ajutorul social lunar pentru soțiile celor care satisfac serviciul militar obligatoriu	adeverință eliberată de centrul miliar						
TOTAL 1								

D. Alte surse de venit

Sursa de venit	Actul doveditor privind proprietatea și/sau venitul realizat	Venitul realizat[4] (lei)					
a) Terenuri, clădiri, spații locative sau alte bunuri mobile ori imobile (la stabilirea venitului se iau în considerare: arenda, chiriile, alte fructe civile, naturale sau industriale produse de acestea)							
b) Alte venituri							
TOTAL 2							

VENIT LUNAR TOTAL AL FAMILIEI (TOTAL 1 + TOTAL 2)						
VENIT NET LUNAR PE MEMBRU DE FAMILIE (venit lunar total : nr. membri familie)						

[2] Se vor anexa pentru fiecare membru al familiei

[3] Pentru aceeași categorie de venituri se va înscrie suma totală a acestora

[4] Pentru toate sursele se va înscrie venitul mediu lunar

E. Declar pe propria răspundere că nu am solicitat dreptul la alocație familială complementară sau la alocația de susținere de la alte primării.

F. Mă oblig să aduc la cunoștința primarului orice modificare intervenită în componența familiei și a veniturilor realizate, în termen de 5 zile de la data modificării.

G. Cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data _____

Semnătura solicitantului _____