

**NR.\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 Aprobat,**

 **Director Executiv**

 **Heljiu Susana**

**CERERE
 PENTRU ACORDAREA DE HRANĂ LA CANTINA DE AJUTOR SOCIALĂ**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cu domiciliul în oraşul Petrila, strada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nr.\_\_\_\_\_,bl. \_\_\_\_ , sc. \_\_\_\_ , ap. \_\_\_ /locuiesc fără forme legale la următoarea adresă \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vă rog să-mi aprobaţi: un număr de \_\_\_\_\_\_\_\_porţii de mâncare de la cantina de ajutor social

Solicit acest ajutor deoarece sunt:

* **Beneficiar al venitului minim garantat împreună cu familia mea;**
* Pensionari
* Persoane care au împlinit vârsta de pensionare
* Invalizii și bolnavii cronici
* Persoană care temporar nu realizează venituri

**Anexez la prezenta cerere următoarele documente care dovedesc situaţia gravă în care ne aflăm:**

* copie după actele de identitate și de stare civilă pentru toți membrii familiei;
* adeverință de venituri (adeverință de salar net, cupoane de pensie, şomaj, alocaţii)
* adeverinţe fiscale eliberate de Administraţia Financiară că nu au venituri, eliberate în luna curentă cererii;
* adeverinţe de elev, student şi dacă beneficiază de bursă, eliberate în luna curentă înregistrării cererii;
* documente medicale după caz (adeverință medicală, certificat de încadrare în grad de handicap) ;
* alte documente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Declar prin prezenta că sunt de acord să prestez orele de muncă în folosul comunităţii stabilite conform HCL.

Numele persoanei care va efectua munca................................................................

Data. Numele solicitantului

 Semnătura

|  |
| --- |
|  |