



ROMÂNIA
Județul Olt
Comuna Șerbănești



T. 0249 484 001 F. 0249 484 001
E. contact@primariaserbanești.ro www.primariaserbanești.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 P – pașaport
CI – carte de identitate CIP – carte de identitate provizorie

Pentru cetățenii străini sau apatrizi:

PST – permis de ședere temporară DI – document de identitate
PSTL – permis de ședere pe termen lung 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
