

MODALITATEA DE PLATĂ

Mandat poștal

Nume titular

cont

în cont Număr

bancar cont

bancar

deschis

la banca

Sunt de acord cu suportarea cheltuielilor de transmitere a ajutorului financiar.

Solicita comunicarea răspunsului:

prin poștă

la următoarea adresă de e-mail: _____

Îmi exprim consimțământul ca Direcția Publică de Protecție Socială să comunice orice informații, date personale, clarificări și completări la adresa de e-mail indicată mai sus.

Am luat la cunoștință despre faptul că în cazul nefuncționării serverului de e-mail comunicat sau în cazul adresei eronate, Direcția Publică de Protecție Socială nu poate fi trasă la răspundere.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate Primăria Municipiului Târgu Jiu și Direcția Publică de Protecție Socială, cu respectarea prevederilor Regulamentului(UE)2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește datele cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Cunoscând prevederile Codului Penal cu privire la falsul în declarații, respectiv faptul că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau unei instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

DATA

SEMNĂTURA

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ

CONSILIER

Ion Dorin Pircălăboiu



CONTRASEMNEAZĂ,

SECRETAR GENERAL,

Grigore Jianu

Denumire angajator/instituție _____
 Sediul angajator/instituție _____
 Nr. O.R.C. _____
 Cod CUI _____
 Telefon / fax _____

ADEVERINȚĂ

NR. _____ / _____

Se adeverește prin prezenta că d-na/dl., numele _____,
 numele înainte de căsătorie: _____,
 prenumele: _____ CNP _____, cetățenie Română ,
 UE , Non UE , cu domiciliul în localitatea _____,
 str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____, avînd în
 instituția noastră calitatea de** _____
 de la data de _____.

*se va completa de către fiecare angajator/instituție care atestă una din situațiile în care persoana s-a aflat la un moment dat în interiorul celor 6 luni.

**se va trece calitatea persoanei. De ex. salariat cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată/determinată.

II. Referitor la veniturile realizate în ultimele 6 luni anterioare solicitării sprijinului financiar:

Nr. crt.	Luna și anul	Venit net realizat
1	Luna _____ anul _____ (prima lună anterioară solicitării dreptului)	
2	Luna _____ anul _____ (luna a 2-a anterioara lunii solicitării dreptului)	
3	Luna _____ anul _____ (luna a 3-a anterioara lunii solicitării dreptului)	
4	Luna _____ anul _____ (luna a 4-a anterioara lunii solicitării dreptului)	
5	Luna _____ anul _____ (luna a 5-a anterioara lunii solicitării dreptului)	
6	Luna _____ anul _____ (luna a 6-a anterioara lunii solicitării dreptului)	

Cunoscând prevederile din Codul penal cu privire la falsul în declarații, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat, declar pe propria răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

(Numele/prenumele, semnatura și ștampila reprezentantului legal)

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ
 CONSILIER,
 Ion Dorin Pircălăboiu**



**CONTRASEMNEAZĂ,
 SECRETAR GENERAL,
 Grigore Jianu**

ANGAJAMENT DE PLATA

Subsemnatul/Subsemnata _____ fiul/fica
lui _____ si al _____, nascut/ă la data
de _____ in localitatea _____ sectorul/județul _____,
domiciliat/ă in **Târgu Jiu**, str. _____, nr. _____, bloc _____,
scara _____ etaj _____ apt. _____ județul **Gorj**, posesorul buletinului/cartii de identitate seria _____
nr. _____ eliberat/a de _____ la data de _____
CNP _____, în conformitate cu dispozițiile art. 15, alin. 3 din
Legea nr. 35/2020 privind acordarea unui ajutor financiar familiilor pentru plata serviciilor
oferite de bonă, sunt de acord ca **recuperarea sumelor încasate necuvenit cu titlu de ajutor
financiar**, pentru plata serviciilor oferite de bonă, **de la Direcția Publică de Protecție Socială
Târgu Jiu**, să se realizeze și din drepturile plătite de Agenția pentru Plăți și Inspecție Socială
Gorj.

Data,

Semnătura,

PREȘEDINTE DE SEDINȚĂ
CONSILIER
Ion Dorin Pircălăboiu



CONTRASEMNEAZĂ,
SECRETAR GENERAL,
Grigore Jianu

A handwritten signature in black ink, appearing to be "G. Jianu", is written below the printed name of the General Secretary.

DECLARAȚIE

Subsemnatul/Subsemnata _____
domiciliat/ă în **Târgu Jiu**, str. _____, nr. _____, bloc _____
scara _____ etaj _____, apt. _____, județul **Gorj**, posesorul buletinului/cartii de identitate seria _____
nr. _____ eliberat/ă de _____ la data de _____
CNP _____, declar pe propria răspundere că preșcolarul
_____ născut la data de _____ în
_____ județul/sectorul _____, CNP _____

- nu este înscris la creșă/grădiniță acreditată publică/privată;
- nu am refuzat un loc la creșă/grădiniță acreditată publică/privată;
- nu am retras copilul de la creșă/grădiniță acreditată publică/privată.

Data,

Semnătura,

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ
CONSILIER,
Ion Dorin Pircălăboiu



CONTRASEMNEAZĂ,
SECRETAR GENERAL,
Grigore Jianu