



CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Timp de completare: 5 minute

Motivul pentru colectarea informațiilor: accesarea serviciilor de acordare a donațiilor

CERERE
PENTRU ACORDAREA DONAȚIILOR PRIN PROIECTUL
“BEBE DE BUCUREȘTI”

Subsemnatul(a) _____, domiciliat
în municipiul București, str. _____, nr. _____, bloc _____, sc. _____,
ap. _____, telefon _____, e-mail _____,
sector _____, cod numeric personal _____, vă rog să-mi
aprobați cererea privind acordarea unui număr de _____ donații pe an, prin proiectul “Bebe de
București”, pentru:

fiul/fiica _____, CNP _____, vârstă _____, mărime _____
fiul/fiica _____, CNP _____, vârstă _____, mărime _____
fiul/fiica _____, CNP _____, vârstă _____, mărime _____
fiul/fiica _____, CNP _____, vârstă _____, mărime _____
fiul/fiica _____, CNP _____, vârstă _____, mărime _____
fiul/fiica _____, CNP _____, vârstă _____, mărime _____

Produse solicitate:

** completați aici cu produsele cele mai semnificative, numărul de bucăți și măsurile solicitate (în cazul în care nu le cunoașteți vă rugăm să indicați vârsta și/sau greutatea și înălțimea minorului/minorilor)*

Declar pe proprie răspundere, sub sancțiunile art. 326 din Codul penal privind infracțiunea de fals în declarații, că mă încadrez în condițiile de eligibilitate pentru accesarea proiectului Bebe de București, respectiv:

- Familie monoparentală cu unu sau mai mulți copii cu vârsta cuprinsă între 0-12 ani
- Familie cu venituri sub 1000 lei/membru de familie cu copii cu vârsta cuprinsă între 0-12 ani

Îmi exprim, în mod expres, consimțământul ca D.G.A.S.M.B. să consulte și să prelucreze informațiile, inclusiv datele mele cu caracter personal, înregistrate pe numele subsemnatului în evidențele instituțiilor publice, inclusiv ale Ministerului Finanțelor Publice – Agenția Națională de Administrare Fiscală.

Data _____

Semnătură,