**CERERE şi DECLARAŢIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE
pentru accesarea serviciilor în cadrul Spălătoriilor Sociale aflate în subordinea**

**Direcţiei Generale de Asistenţă Socială a Municipiului Bucureşti**

***Subsemnata (ul),***

**A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI**

**Nume şi prenume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, act de identitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_, seria \_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**eliberat(ă) de**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **la data de** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**A2. DOMICILIUL:**

**În drept:**

**Strada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr\_\_\_\_,bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_, et. \_\_\_,** apt. **\_\_\_\_,** sector\_\_\_.

**În fapt:**

**Strada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr\_\_\_\_,bl. \_\_\_\_, sc. \_\_\_, et. \_\_\_,** apt. **\_\_\_\_,** sector\_\_\_.

**A3. STAREA CIVILĂ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Necăsătorit(ă)** |  |
| **Căsătorit(ă)** |  |
| **Văduv(ă)** |  |
| **Divorțat(ă)** |  |
| **Despărțit(ă) în fapt** |  |
| **Uniune consensuală** |  |

**A4. NIVELUL DE INSTRUIRE** *(nivelul ultimei instituţii de învăţământ absolvite)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Primare** |  |
| **Gimnaziale** |  |
| **Liceale** |  |
| **Superioare** |  |
| **Fără școală absolvită** |  |

**A5. STATUTUL PE PIAŢA MUNCII:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Persoană activă:** |  |
| **1.Persoană ocupată:** |  |
| **-salariat (angajat)** |  |
| **-întreprinzător privat (patron)** |  |
| **-lucrător pe cont propriu** |  |
| **-lucrător familial în gospodăria proprie** |  |
| **-alte situaţii (de specificat)**  |  |
| **2.Şomeri, din care:** |  |
| **-şomeri înregistraţi, din care:** |  |
| **-şomeri de lungă durată** |  |
| **-şomeri neînregistraţi, inclusiv persoane în căutarea unui loc de muncă, din care:** |  |
| **-şomeri de lungă durată** |  |
| **Persoană inactivă:** |  |
| **-elevi** |  |
| **-studenţi** |  |
| **-persoane casnice** |  |
| **-întreţinuţi de alte persoane** |  |
| **-întreţinuţi de stat sau de alte organizaţii private** |  |
| **-pensionari (toate categoriile)** |  |
| **-alte situaţii (de specificat)** |  |

**A6. DACĂ BENEFICIAZĂ DE UNELE DREPTURI DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ**

 **|\_| NU |\_| DA, din România |\_| DA, din alte ţări**

(se vor ataşa actele doveditoare : mandat poştal/extras de cont/decizie/adeverinţă)

***În calitate de reprezentant legal al***

***|\_| familiei |\_| persoanei îndreptăţite în numele căreia se face cererea pentru acordarea serviciilor oferite de către Spălătoriile Sociale***

**B. FAMILIA PROPRIE ŞI EXTINSĂ**

**REPREZENTANŢII FAMILIEI**

1. Numele şi prenumele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Act de identitate \_\_\_\_ seria \_\_\_ nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Calitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dacă beneficiază de unele drepturi de asistenţă socială:

 |\_| Da, |\_| Nu

 Tipul de drepturi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Numele şi prenumele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Act de identitate \_\_\_\_ seria \_\_\_ nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Calitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Daca beneficiază de unele drepturi de asistenţă socială:

 |\_| Da, |\_| Nu

 Tipul de drepturi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Numele şi prenumele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Act de identitate \_\_\_\_ seria \_\_\_ nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Calitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dacă beneficiază de unele drepturi de asistenţă socială:

 |\_| Da, |\_| Nu

 Tipul de drepturi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Numele şi prenumele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Act de identitate \_\_\_\_ seria \_\_\_ nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Calitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Daca beneficiază de unele drepturi de asistenţă socială:

 |\_| Da, |\_| Nu

 Tipul de drepturi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C. SITUAŢIA LOCATIVĂ A FAMILIEI / PERSOANEI ÎNDREPTĂŢITE**

Familia/persoana îndreptăţită gospodăreşte:

*|\_|*singur(ă) *|\_|* împreună cu altă(e) persoană(e) *|\_|*împreună cu altă(e) familie(i)

*|\_|* Casă la curte nr. camere \_\_\_ *|\_|*  Apartament la bloc nr. camere \_\_\_

*|\_|*  Locuinţă socială nr. camere \_\_\_ *|\_|*  Locuinţă de servici nr. camere \_\_\_

*|\_|*  Locuinţă de necesitate nr. camere\_\_\_ *|\_|*  Fără locuinţă

Regimul juridic al locuinţei:

*|\_|*  Propietate personală

*|\_|*  Închiriere public/privat

**D. VENITURI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titular | Sursa şi tipul veniturilor | Cuantum |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**E. STAREA DE SANATATE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**F. APARTENENŢA LA UN GRUP VULNERABIL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Persoane sărace angajate, mai ales muncitori subcalificați |  | Adulți cu dizabilități, inclusiv persoane invalide și cu o concentrare pe persoanele cu nevoi complexe |
|  | Tineri șomeri și NEET (persoane care nu sunt angajate și nu sunt înscrise în sistemul de învățământ sau de formare profesională) |  | Persoane care suferă de dependență de alcool, droguri și alte substanțe toxice |
|  | Persoane cu vârste între 50 și 64 de ani care nu sunt încadrate profesional și care sunt excluse din programele de asistență social |  | Persoane aflate sub control judiciar |
|  | Persoane vârstnice sărace, mai ales cele care locuiesc cu membri ai familiei aflați în întreținere și persoane vârstnice singure |  | Persoane aflate în evidențele serviciilor de probațiune, față de care au fost dispuse măsuri sau sancțiuni neprivative de libertate  |
|  | Tineri care părăsesc sistemul de protecţie a copilului |  | Persoane adulte fără domiciliu |
|  | Mame adolescente |  | Victime ale violenței domestic |
|  | Persoane vârstnice care locuiesc singure și/sau sunt dependente şi/sau care au nevoi complexe de îngrijire |  | Victime ale traficului de ființe umane |
|  | Adulți de etnie romă cu risc de a fi excluși din familii fără a avea un venit sustenabil |  | Refugiați și imigranți |

**G. Vă rog a-mi aproba:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **I. Declar că mă oblig să aduc la cunoştinţa DGASMB orice modificare intervenită în componenţa familiei şi a veniturilor realizate, inclusiv a bunurilor mobile şi imobile deţinute, precum şi a informaţiilor privitoare la domiciliu/reşedinţa declarată, în termen de 5 zile de la data la care a intervenit modificarea.**  |
| **II. Cunoscând prevederile Codului Penal cu privire la falsul în declaraţii, respectiv faptul că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau unei instituţii de stat se pedepseşte cu închisoare, declar pe proprie răspundere că datele şi informaţiile prezentate corespund realităţii.**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data :**  |  **Semnătura solicitantului:**  |

\*Timpul estimat de completare a formularului este de 5 minute,

Colectarea și prelucrarea datelor dumneavoastră cu caracter personal prezente în formular și în documentele atașate, se realizează doar în scopul soluționării prezentei cereri, în condițiile legii.