

CERERE ȘI DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a _____, CNP _____,
cu domiciliul în municipiul Bistrița, str. _____ nr. __, sc. __ ap. __,
telefon _____, în calitate de persoană singură/părinte/tutore, aflată în una dintre următoarele situații (se bifează cu "x" caseta corespunzătoare):

- *persoană încadrată în grad de handicap **accentuat**, neinstituționalizată, ale cărei venituri nete lunare sunt de până la 1600 lei;*
- *pensionari (pensionari de drept, beneficiari de pensii de invaliditate sau de urmaș), ale căror venituri nete lunare pentru persoana singură sunt de până la 1600 lei;*
- *persoană cu vârsta de peste 65 ani, fără venituri;*
- *părintele/tutorele unui minor (0 – 18 ani) care, în luna decembrie a anului anterior acordării prestațiilor sociale, conform Certificatului de încadrare a copilului cu dizabilități în grad de handicap, era încadrat în gradul de handicap "grav cu asistent personal" și avea domiciliul/reședința pe raza municipiului Bistrița.*

vă rog să-mi aprobați acordarea tichetelor sociale/card social din cadrul Programului social de acordare a tichetelor sociale/cardurilor sociale pentru persoanele vârstnice, persoanele încadrate în gradul accentuat de handicap sau cele fără venituri precum și pentru minorii încadrați în gradul de handicap "grav cu asistent personal".

Am luat la cunoștință despre faptul că tichetele sociale/cardurile sociale sunt netransmisibile, nu pot fi tranzacționate și mă oblig să utilizez tichetele sociale/cardurile sociale numai pentru achiziționarea/cumpărarea de alimente și medicamente sau, după caz, pentru acoperirea cheltuielilor cu terapia de recuperare sau pentru achiziționarea de medicamente, consumabile medicale sau dispozitive medicale necesare îngrijirii sănătății pentru minorii care, conform Certificatului de încadrare a copilului cu dizabilități în grad de handicap, se încadrează în gradul de handicap "grav cu asistent personal".

Am luat la cunoștință și mă angajez să anunț, în scris, Direcția de Asistență Socială Bistrița cu privire la orice modificare care intervine în situația socio-economică, de natură să modifice acordarea beneficiilor sociale solicitate, în termen de maximum 10 zile de la data la care a intervenit aceasta.

Menționez că am fost informat/ă cu privire la Regulamentul (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului Uniunii Europene privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) pus în aplicare prin Legea nr.190/2018.

Declar că îmi dau consimțământul în mod expres, în ceea ce privește prelucrarea datelor mele cu caracter personal, precum și furnizarea datelor personale pentru a fi prelucrate, utilizate și stocate în scopul acordării tichetelor sociale/ cardurilor sociale din cadrul acestui Program social. Am înțeles această declarație de consimțământ și sunt de acord cu procesarea datelor mele personale în scopurile descrise în prezenta.

Anexez următoarele documente doveditoare, în copie, după caz:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Data: _____

Semnătura, _____