|  |  |
| --- | --- |
| **ROMÂNIA**  **JUDEŢUL ALBA**  **CONSILIUL LOCAL AL COMUNEI FĂRĂU**    Anexa nr.1  la Metodologia de aplicare a acordării unui ajutor financiar familiilor pentru plata serviciilor oferite de bonă la nivelul comunei Fărău aprobată | Nesecret |

C E R E R E ACORDARE

ajutor financiar pentru plata serviciilor oferite de bonă

Subsemnatul/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliat/ăîn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr.\_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc.\_\_, ap.\_\_\_\_\_\_\_ județ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în caliatate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al minorului/ei\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Solicit prin prezenta acordarea ajutorului pentru plata serviciilor oferite de bone pentru minorul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Anexez:

a) copie după documentul de identitate;

b) copie după certificatul de naştere al copilului/copiilorpentru care se solicit ajutorul;

c) copia documentului prin care se atestă calitatea de reprezentat legal al copilului/copiilor;

d) adeverinţe privind veniturile nete realizate în ultimele 6 luni de membrii familiei, eliberate, după caz, de angajator sau entitatea asimilată acestuia ori de organul fiscal, sau, în cazul persoanelor care desfăşoară activităţi independente, obţin venituri din drepturi de proprietate intelectuală, venituri din activităţi agricole, silvicultură şi piscicultură, declaraţia fiscală, prevăzută de lege, pentru categoriile de venituri prevăzute la art. 3, pentru care Legea nr. 227/2015, cu modificările şi completările ulterioare, nu prevede emiterea unei decizii de impunere din partea organului fiscal central;

e) copia documentului în baza căruia se desfăşoară activitatea de bonă încondiţiile art. 7 din Legea nr.167/2014.

f) Declarații pe propria răspundere că nu se află într-una din situațiile prevăzute la art.6 lit.a), b), c) și d)

g)Certificat fiscal privind achitarea taxelor și impozitelor locale

h)Adeverință de la creșa/grădinița unde este arondat copilul privind înscrierea, refuzul unui loc la creșa/grădinița

unde este arondat copilul, retragerea copilului de la creșa/grădinița

i)Adeverință de la AJOFM Alba privind șomeri îndemnizați sau înregistrați

j)eaxtras de cont

Modalitatea de plată al ajutorului financiar

În cont bancar:

Nume titular de cont\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Număr cont bancar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deschis la banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declar pe propria răspundere și sub sancțiunea art.326 din Codul penal privind falsul în declarații că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și mă oblig să aduc la cunoștință autorităților, în scris și în termenul prevăzut de lege, orice modificare a situației mai sus prezentate care poate duce la încetarea sau suspendarea drepturilor.

D a t a: S e m n a t u r a:

T E L E F O N:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Primar Secretar general