**Anexa nr. 2**

# CERERE-DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

## pentru acordarea unor ajutoare alimentare

Subsemnatul/a.....CNP.....domiciliat în ....., nr. ....., jud. Mureș, tel. ....., acte de identitate .....seria.....nr. .....emis de SPCLEP-....., având un venit net lunar pe membru de familie în valoare de.....lei, vă rog să-mi aprobați acordarea pachetelor alimentare.

**Componența familiei:**

1. Nume, prenume.....CNP /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ act de identitate doveditor.....venit lunar.....lei.
2. Nume, prenume.....CNP /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ act de identitate doveditor.....venit lunar.....lei.
3. Nume, prenume.....CNP /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ act de identitate doveditor.....venit lunar.....lei.
4. Nume, prenume.....CNP /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ act de identitate doveditor.....venit lunar.....lei.
5. Nume, prenume.....CNP /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ act de identitate doveditor.....venit lunar.....lei.
6. Nume, prenume.....CNP /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ act de identitate doveditor.....venit lunar.....lei.

Venit net lunar total al familiei.....

Venit net lunar pe membru de familie.....

Anexez prezentei:

☐ Copie după actele de identitate (C.I/ B.I/ C.N după caz) al tuturor membrilor familiei

☐ Cuponul sau adeverință privind venitul net lunar pentru toți membrii familiei care realizează venituri

☐ Declarație pe propria răspundere, referitor la membrii de familie majori care nu realizeară venituri

*Am luat la cunoștință că, informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la acesta, vor fi prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, cu respectarea Regulamentului (UE) 2016/79 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.*

*Declar pe propria răspundere și sub sancțiunile Codului penal că datele și informațiile prezente 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 aduce la încetarea sau suspendarea drepturilor.*

Data.....

Semnătura.....

| Vizat Financiar-Contabil |
| --- |
| Semnătura |

*în cazul în care sunt mai mulți în familie , aceștia se trec pe verso