



**CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TÂRGU MUREȘ**  
**DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ TÂRGU MUREȘ**

ROMÂNIA – 540015, TârguMureș, Str. Gheorghe Doja, Nr. 9  
Tel. 0365/430859, Fax. 0365/882023; E-mail: [registratura.das@tirgumures.ro](mailto:registratura.das@tirgumures.ro)

**CERERE**

**PENTRU COMPLETAREA DOSARULUI DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ STABILIT  
CONFORM H.C.L. nr. 87/22.03.2018, modificată prin HCL nr. 159/26.05.2022**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, domiciliat în Municipiul Târgu Mureș, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, județ \_\_\_\_\_, posesor al B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, cod numeric personal \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, vă rog să-mi completați dosarul la cererea depusă pentru acordarea beneficiului de asistență socială, stabilit conform H.C.L. nr. 87/22.03.2018, modificată prin HCL nr. 159/26.05.2022 pentru

Nume și Prenume copil: \_\_\_\_\_, cod numeric personal \_\_\_\_\_, posesor al B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, reprezentat legal prin subsemnatul în calitate de părinte natural /părinte adoptiv /tutore /curator /persoană/familie de plasament /asistent maternal /persoană căreia s-a încredințat copilul în vederea adopției \_\_\_\_\_.

Persoana îndreptățită se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului și locuiește împreună cu acesta, copilul nefiind încredințat sau dat în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau serviciu public și este înmatriculat în clasa \_\_\_\_\_ din școala \_\_\_\_\_ de pe raza Municipiului Târgu Mureș.

Atașat la prezenta cerere voi depune spre completare:

- Certificat de naștere al copilului (pentru copiii până în 14 ani);
- Actul de identitate al reprezentantului legal;
- Actul de identitate al celuilalt părinte, dacă acesta este decedat, certificatul de deces; dacă este divorțat, hotărârea de divorț definitivă și irevocabilă;
- Certificat de căsătorie sau de divorț al părinților, în original;
- Actul de identitate al copilului (pentru copii peste 14 ani);
- Adeverință de la școală, care va fi prezentată la începutul fiecărui an școlar și la momentul depunerii cererii;
- Certificatul eliberat de medicul specialist și avizat de medicul de familie/medicul de la cabinetul școlar sau certificat de încadrare în grad de handicap;
- Extras de cont pentru plata prin transfer bancar;
- Decizie tutore și act de identitate – unde este cazul;
- Hotărâre plasament și act de identitate asistent maternal, în original – unde este cazul;
- Declarație pe propria răspundere în cazul elevilor aflați în întreținerea unui singur părinte.

*Am luat la cunoștință că, informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, cu respectarea prevederilor (UE) 2016/679 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 prezentate sunt complete și corespund realității și mă oblig să aduc la cunoștința autorităților, în scris și în termenul prevăzut de lege, orice modificare a situației mai sus prezentate care poate conduce la încetarea sau suspendarea drepturilor.*

Menționez că doresc ca suma de bani să fie virată în contul bancar:

Data \_\_\_\_\_

Semnătura,