



**CERERE PENTRU ACORDAREA BENEFICIULUI DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
STABILIT CONFORM HCL nr. 87/22.03.2018**

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 aprobați acordarea beneficiului de asistență socială, stabilit conform H.C.L. nr. 87/22.03.2018.

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 i 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.

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: