



Nr. _____ din _____

CERERE
PRIVIND ACORDAREA DE SERVICII SOCIALE PENTRU PERSOANE
VÂRSTNICE

Subsemnatul/a _____, CNP _____
cu domiciliul/reședința în municipiul Zalău, str. _____,
nr. _____, ap. _____, tel. _____ prin prezenta solicit luarea în evidență
pentru a beneficia de servicii sociale pentru persoane vârstnice:

- ☐ servicii de îngrijire la domiciliu.
- ☐ servicii rezidențiale (Cămin persoane vârstnice).
- ☐ servicii în centre de zi (Centru de zi pentru persoane vârstnice).
- ☐ altele.

Reprezentant legal (dacă este cazul)

Nume/Prenume _____

Calitatea _____

Adresa _____

Act identitate _____ seria _____ nr. _____

TELEFON _____

Anexez prezentei următoarele documente:

- ☐ Copii după documentele de identitate: solicitant (PV) și susținători/reprezentant legal (dacă este cazul);
- ☐ Copii acte doveditoare venituri persoana vârstnică și susținători legali: cupon pensie din luna în curs sau anterioară depunerii cererii, adeverință de salariu, adeverințe venit eliberate de la ANAF, extrase de cont, etc;
- ☐ Documente doveditoare ale situației locative: adeverințe sau contractul casei proprietate personală, contract vânzare-cumpărare, act de donație, act moștenire, contract închiriere, în copie;
- ☐ Adeverință medicală de la medicul de familie din care să reiasă diagnosticul prezent, antecedente medicale personale precum și faptul că solicitantul suferă/ nu suferă de boli psihice și infecto-contagioase;
- ☐ Alte acte medicale din care să rezulte bolile de care suferă solicitantul și tratamentul pe care îl urmează;
- ☐ Adeverință de la Administrația Financiară din care să rezulte dacă persoana solicitantă mai realizează și alte venituri în afară de pensie (dacă este cazul);
- ☐ Certificat fiscal privind bunuri mobile și imobile (dacă este cazul) - Primăria Mun. Zalău;
- ☐ Documente privind obligațiile de întreținere aflate în executare (copie Contract de întreținere, sentințe judecătorești, etc), popririi, etc;
- ☐ Declarație pe proprie răspundere privind veniturile realizate;
- ☐ Declarație pe propria răspundere privind componența familiei, veniturile realizate și bunurile deținute;
- ☐ angajament de plată (dacă este cazul).

Semnătura

Data: _____

**CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI ZALĂU****DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ZALĂU**

450016-Zalău, Piața Iuliu Maniu nr.4-6, Județul Sălaj

Tel.(40)260/661769

Fax.(40)260/632567

CF 14992855

www.daszalau.ro

e-mail: office@daszalau.ro

Nr. _____ din _____

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a _____, CNP _____,
cu domiciliul/reședința în municipiul Zalău, str. _____,
nr. _____, ap. _____, declar pe propria răspundere componența familiei mele, veniturile nete
lunare și bunurile imobile și mobile deținute de mine și membrii familiei mele, conform celor de
mai jos:

Componența familiei mele și veniturile nete lunare realizate de fiecare membru al familiei:

Nr. crt.	Numele și prenumele membrilor familiei (se completează începând cu titularul cererii)	Codul numeric personal	Grad de rudenie (*)	Ocupație (**)	Venit (***)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
Total venituri					

*) Se completează, după caz: *) soț, soție, fiu, fiică, etc. **) salariat, elev, student, pensionar, șomer,... ***) În situația existenței mai multor surse de venituri la aceeași persoană, acestea se cumulează și se atașează documentele doveditoare.

Bunurile imobile și mobile deținute de mine și de membrii familiei mele:

Clădiri, alte spații locative în afara locuinței de domiciliu _____

Terenuri situate în intravilan/extravilan _____

Autovehicule _____

Altele _____

Sub sancțiunile Codului Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că datele, informațiile și documentele anexate prezentei sunt reale, exacte și complete.

Data: _____

Semnătura: _____