**Formular cerere**

**DOMNULE PRIMAR,**

Subsemnatul(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cu domiciliul/ reședința în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_,fără forme legale la adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vă rog să îmi aprobați un ajutor de urgență/înmormântare, pentru a depăși următoarea situație:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anexez la prezenta cerere următoarele documente care dovedesc situația gravă în care ne aflăm;

* copie după actele de identitate
* copie după actele de venit
* documente medicale din care să reiasă starea de sănătate a solicitantului, precum și rețete, trimiteri pentru investigații medicale și tratament
* dovadă privind datoriile acumulate (apa, întreținere, energie electrică, chirie)
* adeverință de la medic sau instituție a statului din care rezultă că tratamentul / dispozitivul medical sau investigația medicală nu se suportă din bugetul asigurărilor de stat
* proces verbal I.J.S.U.
* alte documente:

Declar că eu și membrii familiei mele nu deținem mai mult de 2 ha pământ, nu avem în proprietate alte clădiri sau alte spații de locuit în afara locuinței de domiciliu, nu deținem autoturism cu vechime mai mică de 10 ani sau alte vehicule și avem un venit lunar /membru de familie de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lei.

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Am citit prezenta cerere,

drept pentru care semnez

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declar că am luat cunoştinţă de prevederile din Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și declar în mod explicit și îmi dau acordul în vederea prelucrării datelor cu caracter personal în scop contractual și/sau legal de către PRIMĂRIA DOR MĂRUNT și totodata îmi dau acordul față de posibila comunicare a acestor date către autorități publice, operatori, terți sau împuterniciți sau altor categorii de destinatari.

Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_