

Nr. /

C ă t r e,
Direcția de Asistență Socială Arad
Serviciul Prestații Sociale

Subsemnatul(a) cu domiciliul / reședința în municipiul Arad, str., nr., bl., sc., ap., telefon, CNP, legitimat cu C.I./B.I. seria, nr., prin prezenta solicit ajutorul financiar pentru plata bonelor în conformitate cu prevederile Legii nr. 35/2020 privind acordarea ajutorului financiar familiilor pentru plata serviciilor oferite de bonă și a HCLM Arad nr. / pentru minorul / minorii de vârstă preșcolară:

Nr. crt.	Nume prenume minor	CNP

Veniturile mele nete în ultimele 6 luni anterioare depunerii cererii sunt:

- Venitul total net pe 6 luni (lei):.....
- Venitul mediu net lunar(lei):

Declar că familia este compusă din persoane majore și copii, după cum urmează:

1.	Numele				
	Prenumele				
	CNP				
Act de identitate	C.I./	B.I.	Seria	Numărul:	
Domiciliul reședința	Str.				
	Nr.	Bl.	Sc.	Ap.	
Relația de rudenie cu solicitantul	soț/soție	<input type="checkbox"/>	copil	<input type="checkbox"/>	
	partener/parteneră	<input type="checkbox"/>	alte persoane	<input type="checkbox"/>	
Venituri nete în ultimele 6 luni anterioare cererii	Venit total net pe 6 luni (lei):		Venit mediu net lunar (lei):		

F-PSv-01-SPS-31 Ediția 1

Durata medie de completare a formularului: 10 minute

Colectarea informațiilor se realizează conform prevederilor: Legii nr. 35/2020 și Legii nr. 167/2014 privind exercitarea profesiei de bonă

2.	Numele						
	Prenumele						
	CNP						
	Act de identitate	C.I./B.I.	Seria		Numărul:		
Domiciliul reședința	/	Str.					
		Nr.	Bl.	Sc.	Ap.		
Relația de rudenie cu solicitantul	soț/soție <input type="checkbox"/>		copil <input type="checkbox"/>				
	partener/parteneră <input type="checkbox"/>		alte persoane <input type="checkbox"/>				
Venituri nete în ultimele 6 luni anterioare cererii	Venit total net pe 6 luni (lei):			Venit mediu net lunar (lei):			

3.	Numele						
	Prenumele						
	CNP						
	Act de identitate	C.I./B.I.	Seria		Numărul:		
Domiciliul reședința	/	Str.					
		Nr.	Bl.	Sc.	Ap.		
Relația de rudenie cu solicitantul	soț/soție <input type="checkbox"/>		copil <input type="checkbox"/>				
	partener/parteneră <input type="checkbox"/>		alte persoane <input type="checkbox"/>				
Venituri nete în ultimele 6 luni anterioare cererii	Venit total net pe 6 luni (lei):			Venit mediu net lunar (lei):			

4.	Numele						
	Prenumele						
	CNP						
	Act de identitate	C.I./B.I.	Seria		Numărul:		
Domiciliul reședința	/	Str.					
		Nr.	Bl.	Sc.	Ap.		
Relația de rudenie cu solicitantul	soț/soție <input type="checkbox"/>		copil <input type="checkbox"/>				
	partener/parteneră <input type="checkbox"/>		alte persoane <input type="checkbox"/>				
Venituri nete în	Venit total net			Venit mediu			

F-PSv-01-SPS-31 Ediția 1

Durata medie de completare a formularului: 10 minute

Colectarea informațiilor se realizează conform prevederilor: Legii nr. 35/2020 și Legii nr. 167/2014 privind exercitarea profesiei de bonă

ultimele 6 luni anterioare cererii	pe 6 luni (lei):		net lunar (lei):	
5.	Numele			
	Prenumele			
	CNP			
Act de identitate	C.I./B.I.	Seria		Numărul:
Domiciliul reședința	Str.			
	Nr.	Bl.	Sc.	Ap.
Relația de rudenie cu solicitantul	soț/soție <input type="checkbox"/>		copil <input type="checkbox"/>	
	partener/parteneră <input type="checkbox"/>		alte persoane <input type="checkbox"/>	
Venituri nete în ultimele 6 luni anterioare cererii	Venit total net pe 6 luni (lei):		Venit mediu net lunar (lei):	

6.	Numele			
	Prenumele			
	CNP			
Act de identitate	C.I./B.I.	Seria		Numărul:
Domiciliul reședința	Str.			
	Nr.	Bl.	Sc.	Ap.
Relația de rudenie cu solicitantul	soț/soție <input type="checkbox"/>		copil <input type="checkbox"/>	
	partener/parteneră <input type="checkbox"/>		alte persoane <input type="checkbox"/>	
Venituri nete în ultimele 6 luni anterioare cererii	Venit total net pe 6 luni (lei):		Venit mediu net lunar (lei):	

7.	Numele			
	Prenumele			
	CNP			
Act de identitate	C.I./B.I.	Seria		Numărul:
Domiciliul reședința	Str.			
	Nr.	Bl.	Sc.	Ap.
Relația de rudenie	soț/soție <input type="checkbox"/>		copil <input type="checkbox"/>	

F-PSv-01-SPS-31 Ediția 1

Durata medie de completare a formularului: 10 minute

Colectarea informațiilor se realizează conform prevederilor: Legii nr. 35/2020 și Legii nr. 167/2014 privind exercitarea profesiei de bonă

cu solicitantul	partener/parteneră <input type="checkbox"/>		alte persoane <input type="checkbox"/>	
Venituri nete în ultimele 6 luni anterioare cererii	Venit total net pe 6 luni (lei):		Venit mediu net lunar (lei):	

Venitul net al familiei mele în ultimele 6 luni anterioare depunerii cererii sunt:

- **Venitul total net pe 6 luni (lei):**
- **Venitul mediu net lunar(lei):**

Activitatea de bonă este desfășurată începând cu data de de către în baza contractului nr.

Declar că minorul (minorii) pentru care solicit ajutorul financiar pentru plata serviciilor oferite de bonă nu este (sunt) înscris (înscriși) la, respectiv nu a (au) fost retras (retrași) de la grădiniță sau creșă acreditată (publică sau privată) din municipiul Arad, alta decât cea (cele) pentru care am depus dovada la dosar.

Declar că am luat la cunoștință că am obligația de a comunica în scris, în termen de maximum 10 zile, orice schimbare survenită în situația mea socioeconomică, a familiei mele sau a copilului/copiilor pentru care solicit ajutorul financiar.

Solicit acordarea ajutorului:

prin mandat poștal

în cont bancar IBAN...../Banca

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi utilizate și prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentului European (UE) nr. 2016/679/27.04.2016.

Prezint următoarele documente:

documentul de identitate

certificatul de naștere al copilului/copiilor pentru care se solicită ajutorul

documentul prin care se atestă calitatea de reprezentat legal al copilului/copiilor

adeverințe privind veniturile nete realizate în ultimele 6 luni de membrii familiei

documentul în baza căruia se desfășoară activitatea de bonă în condițiile art. 7 din Legea nr. 167/2014

dovada, eliberată de grădiniță / creșă, pentru fiecare copil în parte, că preșcolarul nu este înscris la / nu a fost retras de la grădiniță / creșă acreditată (publică sau privată) din municipiul Arad

dovezile, eliberate de Primăria municipiului Arad – Direcția venituri că solicitantul și ceilalți membri ai familiei acestuia și-au achitat impozitele și taxele față de bugetul local

extras de cont bancar (în care să fie specificat CNP-ul solicitantului), în cazul opțiunii ca plata ajutorului financiar să se facă în cont bancar

După caz:

decizia de acordare a ajutorului de șomaj

cuponul de șomaj

carnetul de șomaj vizat la zi

F-PSv-01-SPS-31 Ediția 1

Durata medie de completare a formularului: 10 minute

Colectarea informațiilor se realizează conform prevederilor: Legii nr. 35/2020 și Legii nr. 167/2014 privind exercitarea profesiei de bonă

| adeverințe eliberate de agenția județeană pentru ocuparea forței de muncă
| alte documente relevante pentru demonstrarea eligibilității solicitantului

.....
.....

Data,

Semnătura,