

C E R E R E
pentru acordarea alocatiei familiale complementare/alocatiei de sustinere
pentru familia monoparentala

Domnului primar al oraşului HAȚEG

I. Subsemnatul,

Numele /_____/

Prenume /_____/

Cod numeric personal /_____/

Adresa : Str. /_____/ Nr.
/_____/

Localitatea /_____/

Judetul /_____/

Actul de identitate /_____/ Seria /_____/ Nr. /_____/

Eliberat de sectia de politie /_____/

Va rog sa-mi aprobatii :

- alocatia familiala complementara /_____/

SAU

- alocatia de sustinere pentru familia monoparentala /_____/

Mentionati daca beneficiati de ajutor social in conditiile Legii 416/2001 :

DA /_____/

NU /_____/

Indemnizatii cu caracter permanent

22	Indemnizatia lunara acordata magistratilor inlaturati din justitie din considerente politice	Talon de plata																		
23	Indemnizatia lunara acordata persoanelor persecutate din motive politice sau etnice	Talon de plata																		
24	Indemnizatia, sporul sau renta acordata invalizilor, veteranilor si vaduvelor de razboi	Talon de plata																		
25	Indemnizatia pentru parintii persoanelor care au decedat in timpul Revolutiei din 1989	Talon de plata																		
26	Indemnizatia de ingrijire pentru revolutionarii invalizi gr. I	Talon de plata																		
27	Suma fixa acordata mamelor eroilor martiri	Talon de plata																		
28	Indemnizatia lunara pentru persoanele care au efectuat stagiul militar in cadrul Directiei Generale a serviciului Muncii in perioada 1950-1961																			
29	Indemnizatia lunara pentru persoanele cu handicap																			

ALOCATII

30	Alocatia de stat pentru copii	Talon de plata/adeverinta																		
31	Alocatia de intretinere pentru copii dati in plasament familial sau incredintati, potrivit legii, unor familii sau persoane	adeverinta																		

BURSE

32	-pentru elevi	-adeverință eliberată de unitatea de învățământ																		
33	-pentru studenți	-adeverință eliberată de unitatea de învățământ																		

AJUTOARE

34	Ajutorul bănesc lunar pentru persoanele care au devenit incapabile de muncă în perioada efectuării unei pedepse private de libertate	Talon de plată																		
35	Ajutorul social lunar pentru soțiile celor care satisfac serviciul militar obligatoriu	-adeverință eliberată de centrul militar																		
TOTAL 1																				

2. ALTE SURSE DE VENIT

Sursa de venit	Actul doveditor privind proprietatea/sau venitul realizat	Venitul realizat ⁶⁾ (lei)																		
a) terenuri, clădiri, spații locative sau alte bunuri mobile ori imobile (la stabilirea venitului se iau în considerare arenda, chiriile, alte fructe civile, naturale sau industriale produse de acestea)																				
b) alte venituri																				
TOTAL 2																				

VENIT LUNAR TOTAL AL FAMILIEI (TOTAL 1+TOTAL 2)																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

