



ROMÂNIA
Județul Ilfov
CONSILIUL LOCAL ORAȘ PANTELIMON
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

adeverință de elev din care să reiasă dacă elevul beneficiază de bursă școlară/

bani de liceu

certificat de încadrare în grad de handicap

certificat fiscal eliberat de Direcția Impozite și Taxe Locale pentru persoanele peste 18 ani

referat medical care să conțină bolile de care suferă / medicamente necesare sau bilet de ieșire din spital/ scrisoare medicală

altele _____

Pot fi contactat(ă) la următorul nr. de telefon _____.

Declar că

am luat la cunoștință că este posibil să mi se solicite documente doveditoare suplimentare

cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în declarații, că datele din prezenta cerere sunt reale.

mă angajez ca în termen de 30 zile să prezint documente justificative cu privire la modalitatea de cheltuire a sumei plătite.

Prin prezenta declar că am fost informat(ă) și **sunt**/ **nu sunt** de acord ca datele cu caracter personal să fie prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de către Direcția de Asistență Socială Pantelimon cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Data _____

Semnătura _____