



**ROMÂNIA**  
**Județul Ilfov**  
**CONSILIUL LOCAL ORAȘ PANTELIMON**  
**DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ**

---

**CERERE AJUTOR DE URGENȚĂ**

Domnule Director,

Subsemnatul(a), (nume) \_\_\_\_\_, (prenume) \_\_\_\_\_,  
CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| domiciliat(ă)/reședința în Oraș Pantelimon,  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_,  
Jud. \_\_\_\_\_, identificat cu C.I./B.I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberată  
de \_\_\_\_\_, valabil până la data de \_\_\_\_\_,

vă solicit acordarea unui ajutor de urgență pentru:

---

---

---

---

- Mentionez că  nu realizez venituri  
 realizez venituri din:  
 salariu,  
 pensie,  
 șomaj,  
 beneficii de asistență socială,  
 altele \_\_\_\_\_

Anexez prezentei cereri:

- acte de identitate/certificate de naștere copii/certificat de căsătorie/certificat deces/ hotărâre divorț
- hotărâre definitivă de încredințare a minorilor și /sau stabilire pensie alimentară; după caz
- hotărâre de încuviințare a adopției / încredințare / plasament familial după caz
- actul din care să rezulte calitatea de tutore sau curator după caz
- adeverință de venit eliberată de Administrația Financiară pentru persoanele peste 18 ani
- talon de pensie/ șomaj / talon orice tip de indemnizație / talon alocație de stat



**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
  - adeverință de la C.A.S. Ilfov/medic de familie din care să reiasă statutul de neasigurat pentru cei care solicită piața asigurărilor medicale
  - 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 \_\_\_\_\_



**ROMÂNIA**  
**Județul Ilfov**  
**CONSILIUL LOCAL ORAȘ PANTELIMON**  
**DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ**

---