**Formular de solicitare a ajutorului**

(Conform platformei EPIDS — Serviciul de Telecomunicații Speciale — STS)

1. **Date de identificare ale solicitantului**

Numele: ..........................................................................

Prenumele: …………………………………................................

CNP: ………………………...................................

Numărul de telefon: …………………………..........

Adresa de e-mail (opțional): ……………………………………………………………………….

2. **Date de identificare ale persoanelor care locuiesc împreună cu solicitantul**

Persoana 1

Numele: ……………......................................

Prenumele: …………….................................

CNP: ……………………..................................

Persoana 2

Numele: …………….......................................

Prenumele:………………................................

CNP: ……………………..................................

(Se vor putea adăuga câte câmpuri sunt necesare, în funcție de numărul persoanelor.)

3. **Date de identificare ale locului de consum**

Codul POD (punct de consum): ……………………………………………

Strada: ……………………………………………………………………………..

Număr ………………

Bloc: …………………

Scara: ……………….

Etaj: …………………

Apartament: ………

Localitatea: ……………………………………

Județul/Sectorul: ……………………………

Codul poștal:………………………………….

4. **Informații suplimentare (după caz)**

□ Solicitantul obține venituri din sistemul național de apărare, case de pensii sectoriale și/sau neintegrate în sistemul național de pensii.

• Specificați tipul de venit și nivelul net al acestuia, potrivit art. 5 alin. (1) lit. a)-d) din ordonanța de urgență: ...........................................................................................

5. **Documente necesare pentru atașare**

□ rezultatul verificării în teren prevăzute la art. 12 din ordonanța de urgență, dacă este cazul

6. **Declarație pe propria răspundere**

□ Declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte.

□ Sunt de acord ca datele personale să fie prelucrate în conformitate cu legislația în vigoare, exclusiv în scopul evaluării eligibilității pentru acordarea sprijinului și transmiterii tichetului electronic de energie.

□ Sunt de acord ca pentru solicitarea sprijinului datele personale să fie prelucrate în conformitate cu legislația în vigoare, de către personalul oficiului poștal/de către personalul autorității administrației publice locale, exclusiv în scopul evaluării eligibilității pentru acordarea sprijinului și transmiterii tichetului electronic de energie.

□ Declar că la adresa indicată locuiesc împreună cu persoanele menționate la punctul 2 din prezenta solicitare și că aceasta este adresa unică de corespondență.

7. **Doresc să primesc comunicările, respectiv tichetul electronic de energie:**

□ prin aplicație, la adresa de e-mail menționată la punctul 1;

□ în format fizic, prin serviciile Companiei Naționale „Poșta Română” — S.A.

Data completării: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_