Vizualizare anunt

PUBLICAT | NR ANUNT: ADV1085906 | TIP ANUNT: CUMPARARI DIRECTE | DATA CREARE: 13.06.2019 09:45 | DATA PUBLICARE: 13.06.2019 09:45

DATE IDENTIFICARE AUTORITATE CONTRACTANTA

Denumire oficiala: SECTOR 3 (PRIMARIA SECTOR 3 BUCURESTI) CIF: 4420465

Adresa: Strada Dudeşti, Nr. 191, Sector: 3 Tara: Romania

Tel: +40 213180339 Fax: +40 213180336 E-mail: dmaria@primarie3.ro Punct(e) de contact: ROBERT SORIN NEGOITA In atentia: ROBERT SORIN NEGOITA

ANUNT

Denumire contract:

Furnizarea de imprimate si tipizate necesare departamentelor din cadrul Primariei Sectorului 3.

Data limita depunere oferta:

19.06.2019 10:00

Tip anunt:	Tip contract:	Cod si denumire CPV:	Valoare estimata:	Caiet de sarcini:
Cumparari directe	Furnizare	22800000-8 - Registre, registre contabile, clasoare, formulare si alte articole imprimate de papetarie din hartie sau din carton (Rev.2)	75.950,00 RON	**CAIET DE SARCINI+FORMULARE +ANEXE-semnat.pdf.p7s**

Descriere contract:

Furnizarea de imprimate si tipizate necesare departamentelor din cadrul Primariei Sectorului 3 pentru o valoare estimata totala de 75.950,00 lei (fără TVA) din care: - PS3 - nu va depasi valoarea de 4.553,00 lei fara TVA, - D.G.I.T.L. nu va depasi valoarea de 16.790,00 lei fara TVA, - D.G.P.L.nu va depasi valoarea de 29.220,00 lei fara TVA, - D.E.P. nu va depasi valoarea de 7.000,00 lei fara TVA, - D.G.A.S.P.C- nu va depasi valoarea de 18.387,00 lei fara TVA, codurile CPV sunt: CPV 22800000 -8 - Registre, registre contabile, clasoare, formulare şi alte articole imprimate de papetărie din hârtie sau din carton , cod secundar CPV 22450000-9 - Imprimate nefalsificabile

Conditii referitoare la contract:

In cazul în care, din vina sa exclusiva, furnizorul nu reuseste sa îsi îndeplineasca obligatiile asumate, atunci achizitorul are dreptul de a deduce din valoarea contractului dobânda legala penalizatoare prevazuta la art. 3 alin. (2^1) din Ordonanta Guvernului nr. 13/2011 privind dobânda legala remuneratorie si penalizatoare pentru obligatii banesti, precum si pentru reglementarea unor masuri financiar-fiscale în domeniul bancar, aprobata prin Legea nr. 43/2012, cu completarile ulterioare. Dobânda legala penalizatoare se aplica pentru fiecare zi de întârziere, pâna la îndeplinirea efectiva a obligatiilor. În cazul în care, din vina sa exclusiva, achizitorul nu îsi onoreaza facturile în termenul stabilit, furnizorul are dreptul de a solicita plata dobânzii legale penalizatoare aplicate la valoarea platii neefectuate, în conformitate cu art. 4 din Legea nr. 72/2013 privind masurile pentru combaterea întârzierii în executarea obligatiilor de plata a unor sume de bani rezultând din contracte încheiate între profesionisti si între acestia si autoritati contractante. Dobânda legala penalizatoare se aplica pentru fiecare zi de întârziere, pâna la îndeplinirea efectiva a obligatiilor. Achizitorul îsi rezerva dreptul de a renunta la contract, printr-o notificare scrisa adresata furnizorului, fara nicio compensatie, daca acesta din urma intra în insolventa, cu conditia ca aceasta anulare sa nu prejudicieze sau sa afecteze dreptul la actiune sau despagubire pentru furnizor. În acest caz, furnizorul are dreptul de a pretinde numai plata corespunzatoare pentru partea din contract îndeplinita pâna la data denuntarii unilaterale a contractului.

Conditii de participare:

Ofertanții, terții susținători și subcontractanții NU trebuie să se regăsească în situațiile prevăzute la art. 59, 60, 164, 165 și 167 din Legea nr. 98/2016. • Conform art. 21 alin. (5) din HG nr. 395/2016, persoanele ce dețin funcții de decizie din cadrul autorității contractante sunt: ROBERT SORIN NEGOITA, ELENA PETRESCU, MARIUS MIHAITA, HONORIUS EDWARD ADRIAN CIRCA, OCTAVIAN GHETU, RALUCA STAN, GEORGETA VISAN, GALATANU ROBERT ALEXANDRU, NASTAILA ROXANA ALEXANDRA, AURELIA COCIAS, RAZVAN PARVU, LOREDANA DUMITRU, ROXANA CIRSTEA, LILIANA PREDILA, VASILE IRINA, ANA VARZARU, ANDREI COSTEA, LOREDANA DIACONU, IRINA GINA SOROCEANU, CORALIA FILIP, MARIA DRAGHICI, NICOLETA PLACINTE, OLIMPIA STANCA, EMILIA CARABULEA, TANASE CRISTINA, DINUȚI DANIELA, ILIE CONSTANȚA, ANDREI VISAN MILITARU, JOITOIU DIANA, NETEA VIOLETA ANCUTA, CHIVU MARIAN SILVIU, RADU ALEXANDRU MUNTEANU, IZABELA PINTILIE, MARIOARA PETRICA, DAN COMANESCU, TRIPA OVIDIU. Documentele ce fac parte din oferta sunt: Propunere tehnica, Propunere financiara si declaratiile anexate. Nedepunerea tuturor documentelor solicitate prin prezentul anunt de publicitate duce la excluderea operatorilor economici.

Criterii de atribuire:

Pretul cel mai scazut

Informatii suplimentare:

Informatiile se regasesc si pe site-ul www.primarie3.ro ,si cuprind formularele necesare intocmirii ofertei + caietul de sarcini + anexe. Depunerea documentelor de calificare, a propunerii tehnice si a propunerii financiare se va face pana pe data de 19.06.2019 ora 10:00 la adresa de email relatiipublice@primarie3.ro cu specificarea numarului Anuntului de participare si a obiectului procedurii.Dupa evaluarea ofertelor , ofertantul declarat castigator va depune documentele postate electronic, in original si la Serviciul Consiliere si Indrumare, Calea Dudesti la o data ulterior stabilita de comisia de evaluare. Ofertantul a carui oferta a fost declarata castigatoare in urma evaluarii ofertelor, va posta in catalogul electronic de produse/servicii/lucrari in SICAP la adresa e-licitatie.ro oferta sa in termen de 24 de ore de la primirea comunicarii.comunicarii privind rezultatele evaluarii, urmand ca autoritatea contractanta sa acceseze catalogul SICAP in vederea incheierii achizitiei directe.

LISTA VERSIUNI ANUNT PUBLICITAR

PRIMĂRIA SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

DIRECŢIA ADMINISTRATIVĂ ŞI MANAGEMENT INFORMAŢIONAL
SERVICIUL ADMINISTRATIV

www.primarie3.ro

TELEFON (004 021) 340 40 11 / 341 07 11 FAX (004 021) 318 03 04 E-MAIL administrativ@primarie3.ro
Şos. Mihai Bravu nr. 428, sector 3, 030328, Bucureşti

romania2019.eu
Preşedinţia României la Consiliul Uniunii Europene

APROB
PRIMAR
ROBERT SORIN NEGOIŢĂ

CAIET DE SARCINI

1. INTRODUCERE

Primăria Sectorului 3 doreşte să achiziţioneze tipizate şi imprimate pentru anul 2019, în vederea unei bune desfăşurări a activităţilor.

2. OBIECTIVE

Obiectivul urmărit a fi realizat este achiziţionarea tipizatelor şi imprimatelor pentru departamentele Primăriei Sectorului 3, care să respecte următoarele specificaţii tehnice:

Primăria Sectorului 3:
- proces-verbal de constatare şi sancţionare a contravenţiilor – personalizat, înseriat, A4, carnet capsat, 3 exemplare / set (alb, roz şi verde), 50 set / carnet, autocopiative, cu perfor, copertă DCL 200 gr (conform anexei 1);
- legitimaţii personal – tip card plastic, personalizat (conform anexei 2);
- delegaţii (legitimaţii de control) – realizate din carton cu o grosime de 1 mm, dimensiune 100 mm. x 80 mm, culoare: roşu, folio: auriu, personalizat la interior (conform anexei 3);
- notă de recepţie şi constatare de diferenţe (N.I.R) – A4, landscape, carnet capsat, 2 exemplare / set (alb şi verde), 50 set / carnet, autocopiative, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 4);
- bon predare transfer – autocopiativ, 50 set / carnet, format A5 (10 cm. x 22 cm), tipar faţă, 3 exemplare / set (alb, roz şi verde), capsat lateral, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 5);
- fişă magazie – tipar faţă-verso, format A5, carton 230 gr. / mp. (conform anexei 6);
- foaie parcurs – tipar faţă-verso, format A4, 100 file / carnet, carnet capsat, cu perfor, copertă hârtie (conform anexei 7);
- bon consum (colectiv) – autocopiativ, 50 set / carnet, format A5 (10 cm. x 22 cm), tipar faţă, 2 exemplare / set (alb şi verde), capsat lateral, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 8);
- borderou de predare a documentelor – autocopiativ, 50 set / carnet, format A5, tipar faţă, 2 exemplare / set (alb şi verde), capsat lateral, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 9);
- carnet privind asigurarea drepturilor anuale de echipament – personalizat, A4, portrait, capsat (2 capse), 10 file, hârtie offset 55 gr, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 10).

Datele dumneavoastră personale sunt prelucrate de Primăria Sectorului 3 în conformitate cu Regulamentul Uniunii Europene 2016/679 în scopul îndeplinirii atribuţiilor legale. Datele pot fi dezvăluite unor terţi în baza unui temei legal justificat. Vă puteţi exercita drepturile prevăzute în Regulamentul UE 2016/679, printr-o cerere scrisă, semnată şi datată transmisă pe adresa Primăriei Sector 3.

D.G.I.T.L:
- condică de prezență – A4, carnet capsat, 100 file, hârtie offset 55 gr, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 1);
- registru de casă – A4, landscape, carnet capsat, 2 exemplare / set (alb și verde), 50 set / carnet, autocopiative, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 2);
- monetare – înseriat, A6, landscape, carnet capsat, 2 exemplare / set (alb și verde), 50 set / carnet, autocopiative, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 3);
- registru viză control preventiv – format 25 x 32 cm, hârtie offset, 150 file, coperte scoarță 1 / 1 cașerat (conform anexei 4);
- declarație fiscală pentru stabilirea impozitului pe clădiri PF - Model 2016 ITL 001 – tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față-verso), offset 80 gr;
- declarație fiscală pentru stabilirea impozitului pe clădiri PJ - Model 2016 ITL 002 – tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr;
- declarație fiscală pentru stabilirea impozitului pe teren PF - Model 2016 ITL 003 – tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr;
- declarație fiscală pentru stabilirea impozitului pe teren PJ - Model 2016 ITL 004 – tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr;
- cerere eliberare certificat fiscal PF - Model 2016 ITL 010 - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr;
- cerere eliberare certificat fiscal PJ - Model 2016 ITL 012 - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr;
- declarație fiscală pentru stabilirea impozitului pe mijloacele de transport PF / PJ - Model 2016 ITL 005 - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față-verso), offset 80 gr;
- declarație fiscală pentru stabilirea taxei pentru afișaj în scop de reclamă și publicitate - Model 2016 ITL 015 - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr;
- declarație pentru scoaterea din evidență a mijloacelor de transport - Model 2016 ITL 016 - tipizat 1 filă B4 (297 mm. x 361 mm), cu perfor între cele 3 (trei) exemplare, culoare: negru (față), offset 80 gr;
- cerere transfer auto - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 5);
- cerere scutire - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 6);
- cerere de restituire - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 7);
- cerere de compensare - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 8);
- cerere istoric rol - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 9).

D.G.P.L:
- registru – tipar față-verso, A4, landscape, hârtie 80 gr, 100 file / carnet, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 1);
- procese verbale de constatare - carnete format A4, autocopiative (fiecare exemplar având 3 file/exemplar-alb, roz, verde), tip portret, cu amorsă în partea de sus, carnet capsat, 25 seturi / carnet, 75 file, hârtie offset, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 2);

- notă de constatare – carnete format A4, autocopiative (fiecare exemplar având 3 file/exemplar-alb, roz, verde), tip portret, cu amorsă în partea de sus, carnet capsat, 25 seturi / carnet, 75 file, hârtie offset, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 3);
- somație - carnete format A4, autocopiative (fiecare exemplar având 3 file/exemplar-alb, roz, verde), tip portret, cu amorsă în partea de sus, carnet capsat, 25 seturi / carnet, 75 file, hârtie offset, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 4);

D.E.P:
- chitanțier – personalizat, înseriat, A6, 50 set / carnet, în 3 exemplare / set: fila 1-albastru (față), fila 2 – roșu (față), fila 3 – verde (față), autocopiative, capsat, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (coperta inferioară, dublă și întoarsă) (conform anexei 1);

D.G.A.S.P.C:
- bon consum (colectiv) – autocopiativ, 50 set / carnet, A5 (10 cm. x 22 cm), tipar față, 2 exemplare / set (alb și verde), capsat lateral, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 1);
- bon predare transfer – autocopiativ, 50 set / carnet, A5 (10 cm. x 22 cm), tipar față, 3 exemplare / set (alb, roz și verde), capsat lateral, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 2);
- chitanțier – personalizat, înseriat, A6, 50 set / carnet, în 3 exemplare / set: fila 1-albastru (față), fila 2 – roșu (față), fila 3 – verde (față), autocopiative, capsat, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 3)
- condică de prezență – A4, carnet capsat, 100 file, hârtie offset 55 gr, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 4)
- fișă magazie – tipar față-verso, A5, carton 230 gr. / mp. (conform anexei 5);
- decont cheltuieli – tipar față-verso, A5, 100 file / carnet (conform anexei 6);
- foaie parcurs – tipar față-verso, A4, 100 file / carnet, carnet capsat, cu perfor, copertă hârtie (conform anexei 7);
- ordin deplasare – tipar față-verso, A5, portrait, 100 file / carnet, copertă hârtie (conform anexei 8);
- notă comandă - tipar față-verso, A4, landscape, 100 file/carnet, copertă hârtie (conform anexei 9);
- registru consultații medicale – tipar față-verso, A4, landscape, hârtie 80 gr, 100 file / carnet, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 10);
- listă zilnică alimente – tipar față-verso, A4, portrait, 100 file / carnet (conform anexei 11);
- registre de prezență copii – tipar față-verso, A4, landscape, 100 file / carnet (conform anexei 12);
- registru tratamente – tipar față-verso, A4, landscape, hârtie 80 gr, 100 file / carnet, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 13);
- fișă colectivă de prezență – tipar față, A4, landscape, 100 file / carnet, copertă hârtie (conform anexei 14);
- registru vaccinări – tipar față, A3, landscape, 200 file / carnet, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 15);
- document cumulativ – tipar față-verso, A4, landscape, hârtie 80 gr, 100 file / carnet, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 16);

- legitimație de serviciu – tip cartonate (dimensiune închisă 6,5 cm. x 9,5 cm), inscripționare folie „Legitimație Serviciu", pe copertă personalizate, culoare bleumarin (conform anexei 17);
- note lichidare exemplarul 1 – A5, hârtie offset 60 gr. / mp, tipar față-verso, 100 file / carnet, copertă hârtie (conform anexei 18);
- note lichidare exemplarul 2 – A5, hârtie offset 60 gr. /mp, tipar față-verso, 100 file / carnet, copertă hârtie (conform anexei 19);
- cerere pentru acordare indemnizație de creștere a copilului / stimulentului de inserție / indemnizației lunare / sprijinului lunar și alocației de stat pentru copil – A3, tipar față-verso, 4 pagini, hârtie 80 gr. (conform anexei 20);
- adeverință angajator – A3, tipar față-verso, 2 pagini, hârtie 80 gr. (conform anexei 21);
- cerere pentru acordarea alocației de stat – A4, tipar față-verso, hârtie 80 gr. (conform anexei 22);
- adeverință pentru stimulentul de inserție – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conf. anexei 23);
- cerere – declarație pe propria răspundere pentru acordarea unor drepturi de asistență socială – A4, tipar față-verso, 13 pagini, hârtie 80 gr. (conform anexei 24);
- anchetă socială – A4, tipar față-verso, 13 pagini, hârtie 80 gr. (conform anexei 25);
- cerere și declarație pe propria răspundere pentru înscrierea în programul anual de acordare a pachetelor alimentare – A4, tipar față-verso, 3 pagini, hârtie 80 gr. (conform anexei 26);
- cerere decont abonament metrou – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 27);
- cerere facilități transport urban persoane cu handicap – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 28);
- program individual de reabilitare și integrare socială pentru SECPAH – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 29);
- cerere pentru SECPAH – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 30);
- scrisoare medicală – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 31);
- anchetă socială – A4, tipar față-verso, 4 pagini, hârtie 80 gr. (conform anexei 32);
- referat specialitate transport – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 33);
- raport evaluare complexă – A4, tipar față-verso, hârtie 80 gr. (conform anexei 34);
- fișă de evaluare psihologică – A4, tipar față-verso, hârtie 80 gr. (conform anexei 35);
- raport de educație vocațională – A4, tipar față-verso, hârtie 80 gr. (conform anexei 36);
- documentar de evaluare medicală – A4, tipar față-verso, hârtie 80 gr. (conform anexei 37);
- invitație evaluare – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 38);
- comunicare completare dosar – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 39);
- anchetă socială pentru acordarea măsurii de protecție – A4, tipar față-verso, 3 pagini, hârtie 80 gr. (conform anexei 40);
- anchetă socială pentru persoane cu handicap instituționalizate în alte sectoare / județe – A4, tipar față-verso, 4 pagini, hârtie 80 gr. (conform anexei 41);
- registru dictando – A4, 100 file, copertă rigidă, pentru înregistrarea diferitelor date și acte cu caracter administrativ / comercial (conform anexei 42);
- registru matematică – A4, 100 file, copertă rigidă, pentru înregistrarea diferitelor date și acte cu caracter administrativ / comercial (conform anexei 43);
- cerere facilități transport interurban persoane cu handicap – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 44).

3. ALTE CERINȚE ASUPRA OFERTEI

3.1. Transportul la sediul achizitorului va fi asigurat gratuit de către furnizor;
3.2. Livrarea produselor se va face în max. 5 zile lucrătoare de la comanda fermă a achizitorului;
3.3. În cazul legitimațiilor cantitatea solicitată reprezintă un maxim, existând posibilitatea ca numărul acestora să fie mai mic;
3.4. Prețul va fi exprimat în lei (fără T.V.A);
3.5. Durata contractului va fi până la 31.12.2019.

DIRECTOR EXECUTIV
RADU ALEXANDRU MUNTEANU

ȘEF SERVICIU
DAN COMĂNESCU

Întocmit
Izabela Pintilie

Formular nr. 1

DECLARAŢIE

privind neîncadrarea în situaţiile prevăzute la art 164 din Legea nr 98/2016 privind achiziţiile publice

Subsemnata, ...reprezentant împuternicit al ..... în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, sub sancţiunea excluderii din procedura de achiziţie publică şi sub sancţiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situaţia prevăzută la **art. 164** din **Legea 98/2016**, respectiv nu am fost condamnat prin hotărâre definitivă a unei instanţe judecătoreşti, pentru comiterea uneia dintre următoarele infracţiuni:

a. constituirea unui grup infracţional organizat, prevăzută de art. 367 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările şi completările ulterioare, sau de dispoziţiile corespunzătoare ale legislaţiei penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
b. infracţiuni de corupţie, prevăzute de art. 289-294 din Legea nr. 286/2009, cu modificările şi completările ulterioare, şi infracţiuni asimilate infracţiunilor de corupţie prevăzute de art. 10-13 din Legea nr. 78/2000 pentru prevenirea, descoperirea şi sancţionarea faptelor de corupţie, cu modificările şi completările ulterioare, sau de dispoziţiile corespunzătoare ale legislaţiei penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
c. infracţiuni împotriva intereselor financiare ale Uniunii Europene, prevăzute de art. 18^1 -18^5 din Legea nr. 78/2000, cu modificările şi completările ulterioare, sau de dispoziţiile corespunzătoare ale legislaţiei penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
d. acte de terorism, prevăzute de art. 32-35 şi art. 37-38 din Legea nr. 535/2004 privind prevenirea şi combaterea terorismului, cu modificările şi completările ulterioare, sau de dispoziţiile corespunzătoare ale legislaţiei penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
e. spălarea banilor, prevăzută de art. 29 din Legea nr. 656/2002 pentru prevenirea şi sancţionarea spălării banilor, precum şi pentru instituirea unor măsuri de prevenire şi combatere a finanţării terorismului, republicată, cu modificările ulterioare, sau finanţarea terorismului, prevăzută de art. 36 din Legea nr. 535/2004, cu modificările şi completările ulterioare, sau de dispoziţiile corespunzătoare ale legislaţiei penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
f. traficul şi exploatarea persoanelor vulnerabile, prevăzute de art. 209-217 din Legea nr. 286/2009, cu modificările şi completările ulterioare, sau de dispoziţiile corespunzătoare ale legislaţiei penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
g. fraudă, în sensul articolului 1 din Convenţia privind protejarea intereselor financiare ale Comunităţilor Europene din 27 noiembrie 1995.

Subsemnatul declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Subsemnatul declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg ca autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Înţeleg ca în cazul în care această declaraţie nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislaţiei penale privind falsul în declaraţii.

Data completării:.....
Operator economic
.....

Nota: se solicita atat ofertantului asociat, subcontractantului cat si tertului sustinator

Formular nr. 2

DECLARAŢIE
privind neîncadrarea în situaţiile prevăzute la art. 165 din Legea nr 98/2016 privind achiziţiile publice

Subsemnatul, ... reprezentant împuternicit al ....., în calitate de ofertant, la procedura de achizitie directa pentru atribuirea contractului de achiziţie publică având ca obiect ...., codul CPV ..... la data de ....., organizată de PS3, declar pe propria răspundere sub sancţiunea excluderii din procedura de achiziţie publică şi sub sancţiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situaţia prevăzută la **art. 165** din **Legea 98/2016 privind achiziţiile publice.**

Subsemnatul declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg ca autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Înţeleg ca în cazul în care această declaraţie nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislaţiei penale privind falsul în declaraţii.

Data completării:.....
Operator economic,
.....

Nota: se solicita atat ofertantului asociat, subcontractantului cat si tertului sustinator

Formular nr. 3

DECLARAŢIE
privind neîncadrarea în situaţiile prevăzute la art. 167 din Legea nr 98/2016 privind achiziţiile publice

Subsemnata, ... reprezentant împuternicit al ....., în calitate de ofertant, la procedura de achizitie directa pentru atribuirea contractului de achiziţie publică având ca obiect : ...., codul CPV ....., la data de ....., organizată de PS3, declar pe propria răspundere sub sancţiunea excluderii din procedura de achiziţie publică şi sub sancţiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situaţia prevăzută la **art. 167** din **Legea 98/2016 privind achiziţiile publice.**

Subsemnatul declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg ca autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Înţeleg ca în cazul în care această declaraţie nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislaţiei penale privind falsul în declaraţii.

Data completării:.....
Operator economic,
.....

Nota: se solicita atat ofertantului asociat, subcontractantului cat si tertului sustinator

Formular nr. 4

Operator economic
.....

DECLARATIE
privind neincadrarea in prevederile art. 59 si 60 din Legea nr 98/2016 privind achizitiile publice
(evitarea conflictului de interese)

1. Subsemnata ....., în calitate de *ofertant/candidat/ofertant asociat,* la procedura avand ca obiect : ...., declar pe propria răspundere sub sancţiunea excluderii din procedura de achiziţie publică şi sub sancţiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situaţia prevăzută la art. 59 si 60 din Legea nr 98/2016 privind achizitiile publice

2. Subsemnata/ul ..... declar că voi informa imediat autoritatea contractantă dacă vor interveni modificări în prezenta declaraţie la orice punct pe parcursul derulării procedurii de atribuire a contractului de achiziţie publică sau, în cazul în care vom fi desemnaţi câştigători, pe parcursul derulării contractului de achiziţie publică.

3. De asemenea, declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, situaţiilor şi documentelor care însoţesc oferta, orice informaţii suplimentare.

4. Subsemnatul/a autorizez prin prezenta orice instituţie, societate comercială, bancă, alte persoane juridice să furnizeze informaţii reprezentanţilor autorizaţi ai SECTOR 3 (PRIMARIA SECTOR 3 BUCURESTI) cu privire la orice aspect tehnic şi financiar în legătură cu activitatea noastră.
Prezentarea de catre toti participantii, a Declaratiei conform art. 59 si art. 60 din Legea nr. 98/2016. Conform art. 21 alin. (5) din HG nr. 395/2016, persoanele ce detin functii de decizie din cadrul autoritatii contractante sunt: ROBERT SORIN NEGOITA, ELENA PETRESCU, MARIUS MIHAITA, HONORIUS EDWARD ADRIAN CIRCA, OCTAVIAN GHETU, RALUCA STAN, GEORGETA VISAN, GALATANU ROBERT ALEXANDRU, NASTAILA ROXANA ALEXANDRA, AURELIA COCIAS, RAZVAN PARVU, LOREDANA DUMITRU, ROXANA CIRSTEA, LILIANA PREDILA, VASILE IRINA, ANA VARZARU, ANDREI COSTEA, LOREDANA DIACONU, IRINA GINA SOROCEANU, CORALIA FILIP, MARIA DRAGHICI, NICOLETA PLACINTE, OLIMPIA STANCA, EMILIA CARABULEA, TANASE CRISTINA, DINUŢI DANIELA, ILIE CONSTANŢA, ANDREI VISAN MILITARU, JOITOIU DIANA, NETEA VIOLETA ANCUTA, CHIVU MARIAN SILVIU, RADU ALEXANDRU MUNTEANU, IZABELA PINTILIE, MARIOARA PETRICA, DAN COMANESCU, TRIPA OVIDIU

Data completării:.....
Operator economic,
.....

Formular nr. 5

OFERTANTUL

_____
(denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTA

Catre .....
(denumirea autoritatii contractante si adresa completa)
Domnilor,
1. Examinand documentatia de atribuire, subsemnatii, reprezentanti ai ofertantului _____, ne oferim ca, in conformitate
(denumirea/numele ofertantului)
cu prevederile si cerintele cuprinse in documentatia mai sus mentionata, sa furnizam _____ *(denumirea contractului)* pentru suma de ..... exclusiv TVA., la care se adauga taxa pe valoarea adaugata in valoare de *(suma in litere si in cifre)* _____lei. *(suma in litere),*
2. Ne angajam ca, in cazul in care oferta noastra este stabilita castigatoare, sa furnizam produsele mai sus enumerate conform propunerii tehnice anexate1.
1 Nota! Pentru propunerea tehnica, Autoritatea Contractanta nu prezinta un model/formular, Ofertantii urmand sa intocmeasca propunerea tehnica in coformitate cu cerintele minime si obligatorii din cadrul caietului de sarcini, prin prezentarea si detalierea elementelor considerate necesare in vederea evaluarii de catre Autoritatea Contractanta.
3. Ne angajam sa mentinem aceasta oferta valabila pentru o durata de 90 zile, respectiv pana la data de _____, si *(durata in litere si cifre) (ziua/luna/anul)* ea va ramane obligatorie pentru noi si poate fi acceptata oricand inainte de expirarea perioadei de valabilitate.
4. Pana la incheierea si semnarea contractului aceasta oferta, impreuna cu comunicarea transmisa de dumneavoastra, prin care oferta noastra este stabilita castigatoare, vor constitui un contract angajant intre noi.
5. Alaturi de oferta de baza:

☐ depunem oferta alternativa, ale carei detalii sunt prezentate intr-un formular de oferta separat, marcat in mod clar "alternativa";

☐ nu depunem oferta alternativa.
(se bifeaza optiunea corespunzatoare)
6. Am inteles si consimtim ca, in cazul in care oferta noastra este stabilita ca fiind castigatoare, sa constituim garantia de buna executie in conformitate cu prevederile din documentatia de atribuire.
7. Intelegem ca nu sunteti obligati sa acceptati oferta cu cel mai scazut pret sau orice alta oferta pe care o puteti primi.

Data _____/_____/_____
_____, in calitate de _____, legal autorizat sa semnez
(semnatura)
oferta pentru si in numele _____.
(denumirea/numele operatorului economic)

ANEXA LA FORMULARUL DE OFERTA

N.C.	DENUMIRE PRODUS	U.M.	CANTITATE	Pret/UM fara TVA	Valoare totala lei fara TVA	TVA	Valoare totala lei inclusiv TVA
	(P.S.3)						
1	Proces-verbal de constatare și sancționare a contravențiilor	Car.	10				
2	Legitimații personal	Buc.	500				
3	Delegații (legitimații de control)	Buc.	100				
4	NIR - autocopiativ (2 exemplare)	Car.	300				
5	Bon transfer	Car.	50				
6	Fișă magazie	Buc.	3000				
7	Foi parcurs marfă	Car.	20				
8	Bon consum autocopiativ	Car.	50				
9	Borderou de predare a documentelor	Car.	10				
10	Carnet privind asigurarea drepturilor anuale de echipament a salariatului	Car.	50				
	TOTAL						
	(D.G.I.T.L.)						
11	Condică de prezență	Car.	100				
12	Registru de casă	Car.	100				
13	Monetare	Car.	100				
14	Registru viză control preventiv	Car.	10				
15	Declarație fiscală pentru stabilirea impozitului pe clădiri PF	Buc.	80000				
16	Declarație fiscală pentru stabilirea impozitului pe clădiri PJ	Buc.	25000				
17	Declarație fiscală pentru stabilirea impozitului pe teren PF	Buc.	20000				
18	Declarație fiscală pentru stabilirea impozitului pe teren PJ	Buc.	60000				
19	Cerere eliberare certificat fiscal PF	Buc.	80000				
20	Cerere eliberare certificat fiscal PJ	Buc.	30000				
21	Declarație fiscală stabilire impozit mijloace transport PF / PJ	Buc.	80000				
22	Declarație fiscală stabilire taxă afișaj reclamă și publicitate	Buc.	10000				
23	Declarație pentru scoaterea din evidență mijloace de transport	Buc.	80000				
24	Cerere transfer auto	Buc.	10000				
25	Cerere scutire	Buc.	10000				

26	Cerere de restituire	Buc.	10000				
27	Cerere de compensare	Buc.	10000				
28	Cerere istoric rol	Buc.	10000				
	TOTAL						
	(D.G.P.L)						
29	Registru imprimat	Car.	150				
30	Proces verbal constatare sancționare contravenții	Car.	5000				
31	Notă de constatare	Car.	100				
32	Somație	Car.	300				
	TOTAL						
	(D.E.P.)						
33	Chitanțier	Car.	2500				
	TOTAL						
	(D.G.A.S.P.C)						
34	Bon consum autocopiativ	Car.	500				
35	Bon predare transfer	Car.	200				
36	Chitanțier	Car.	500				
37	Condică de prezență	Car.	500				
38	Fișă magazie	Buc.	25000				
39	Decont cheltuieli	Car.	30				
40	Foaie parcurs	Car.	30				
41	Ordin deplasare	Car.	50				
42	Notă comandă	Car.	50				
43	Registru consultații medicale	Car.	30				
44	Listă zilnică alimente	Car.	500				
45	Registre de prezență copil	Car.	60				
46	Registru tratamente	Car.	20				
47	Fișă colectivă de prezență	Car.	15				
48	Registru vaccinări	Car.	10				
49	Document cumulativ	Car.	5				
50	Legitimație de serviciu	Buc.	500				
51	Note lichidare exemplarul 1	Car.	5				
52	Note lichidare exemplarul 2	Car.	5				
53	Cerere acordare indemnizație de creștere a copilului/ stimulent de inserție / indemnizației lunare / sprijinului lunar și a alocației de stat pentru copil	Buc.	8000				
54	Adeverință angajator	Buc.	8000				
55	Cerere pentru acordarea alocației de stat	Buc.	8000				

56	Adeverință pentru stimulentul de inserție	Buc.	5000				
57	Cerere - declarație pe propia răspundere pentru acordarea unor drepturi de asistență socială	Buc.	1500				
58	Anchetă socială	Buc.	1000				
59	Cerere și declarație pe propia răspundere pentru înscrierea în programul anual de acordare a pachetelor alimentare	Buc.	2000				
60	Cerere decont abonament metrou	Buc.	10000				
61	Cerere facilități transport urban și interurban / persoane cu handicap	Buc.	10000				
62	Program individual de reabilitare și integrare socială pentru SECPAH	Buc.	6000				
63	Cerere tip ANEXA 4	Buc.	6500				
64	Scrisoare medicală ANEXA 5	Buc.	4000				
65	Anchetă socială ANEXA 6	Buc.	6000				
66	Referat specialitate transport ANEXA 6.1	Buc.	5000				
67	Raport evaluare complexă	Buc.	6000				
68	Fișă evaluare psihologică ANEXA 8	Buc.	6000				
69	Raport de educație vocațională ANEXA 10	Buc.	4000				
70	Documentar de evaluare medicală ANEXA 11	Buc.	6000				
71	Invitație evaluare ANEXA 12	Buc.	6000				
72	Comunicare completare dosar ANEXA 13	Buc.	4000				
73	Anchetă socială pentru acordarea măsurii de protecție ANEXA 16	Buc.	1000				
74	Anchetă socială pentru persoane cu handicap Instituționalizate în alte sectoare / județe	Buc.	1000				
75	Registru dictando	Car.	50				
76	Registru matematică	Car.	50				
77	Cerere facilități transport urban și interurban / persoane cu handicap	Buc.	6000				
	TOTAL						
	TOTAL GENERAL						

Atentie!
Se vor respecta intocmai cerintele minime din caietul de sarcini.
Data _____/_____/_____
_____, in calitate de _____, legal autorizat sa semnez
(semnatura)
oferta pentru si in numele _____.
(denumirea/numele operatorului economic)

SCRISOARE DE ÎNAINTARE

Catre
.....

Ca urmare a anuntului de publicitate nr..... din data de ..... publicata in SEAP va prezentam oferta în scopul atribuirii contractului: .....noi SC ..... va transmitem alaturat urmatoarele:

a) oferta;
b) documentele care însotesc oferta.

Avem speranta ca oferta noastra este corespunzatoare si va satisface cerintele.

Operator economic

Data completarii .....

Cu stima,

PS 3.

PRIMĂRIA SECTORULUI 3 BUCUREȘTI

SERVICIUL ~~DIRECȚIA~~ AUDIT PUBLIC INTERN

Operator înregistrat A.N.S.P.D.C.P. sub nr.15995

Str. Parfumului nr. 2-4, sector 3,
030842 București
www.primarie3.ro

telefon/fax (004 021) 318 03 23-28
(004 021) 318 03 03
e-mail audit@primarie3.ro

PROCES VERBAL

Seria: CLS3 Nr.: 00001

de constatare și sancționare a contravenților

Încheiat astăzi_____, **în localitatea**_____, **la sediul**_____**din**_____

1. Subsemnatul_____, în calitate de _____, în baza Dispoziției de împuternicire nr.10 055/22.12.2014, emisă de Primarul Sectorului 3, am efectuat un control astăzi _____, ora_____, la *(Direcția/Serviciul/Biroul)*_____, reprezentat(ă) prin _____, în calitate de _____, unde am constatat următoarele_____

_____

_____

2.În conformitate cu prevederile art. 23 lit. d) din Legea nr. 672/2002, această faptă constituie contravenție și se sancționează cu amendă contravențională de la 3000 lei la 5000 lei.

Stabilesc AVERTISMENT/AMENDĂ în cuantum de _____ lei.

3.De săvârșirea abaterilor de mai sus menționate se face răspunzător dl./d-na _____, în calitate de *(director/șef serviciu/inspector/expert/etc.)*_____ cu domiciliul în _____, str. _____ nr._____, bl._____, sc. __, etaj__, ap. ___, județul/sectorul _____, CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, posesor/posesoare a CI/BI seria_____ nr._____, eliberat(ă) de _____ la data de _____

4. Contravenientul nu este de față/refuză/nu poate să semneze procesul-verbal de constatare și sancționare a contravenților, fapt atestat de martorul _____, în calitate de _____, cu domiciliul în _____, str. _____ nr._____, bl._____, sc. __, etaj__, ap. ___, județul/sectorul _____, CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, posesor/posesoare a CI/BI seria_____ nr _____, eliberat(ă) de_____ la data de _____.

Nu a fost de față niciun martor deoarece_____

Mențiuni/Obiecțiuni ale contravenientului_____

_____

Contravenientul poate face plângere împotriva procesului-verbal de constatare în termen de 15 zile de la înmânarea/comunicarea procesului-verbal. Plângerea se depune la Judecătoria Sectorului 3.

Agent constatator | **Contravenient**

(nume, prenume, semnătură) | *(nume, prenume, semnătură)*

Martor

(nume, prenume, semnătură)

SERVICIUL **ÎNȘTIINȚARE DE PLATĂ**

Amenda se achită la casieria Primăriei Sectorului 3 precum și la casieriile autorităților administrației publice locale ori ale altor instituții publice abilitate să administreze veniturile bugetelor locale, copia chitanței și o copie a procesului-verbal se depun în termen de 15 zile la Direcția Audit Public Intern din cadrul Primăriei Sectorului 3.

În caz de neplată a obligațiilor se va trece la executarea silită.

Am primit copia procesului-verbal și Înștiințarea de plată.

Contravenient | **Agent constatator,**

(X) 1094/05.02.2018

(XI) art. 24 lit. c) coroborat cu art. 23 lit. d)

Bun de tipar. Cl. 6 2018

Anexa 1

MUNICIPIUL BUCURESTI
PRIMARIA SECTOR 3
Nume:
Surname:
PINTILIE
Prenume:
First Name:
IZABELA ADINA
Funcție:
Position:
ARHIVAR
SERVICIUL ADMINISTRATIV
S3
Nr. 1274

PRIMĂRIA
SECTORULUI
BUCUREȘTI
3

Anexa 2

MUNICIPIUL BUCUREŞTI
PRIMĂRIA SECTORULUI 3

DELEGAŢIE DE CONTROL
Nr. ..... / 20.....

Se împuternicește:

Dl./ D-na._____
cu funcția de _____
la _____
să exercite control în domeniul:_____
_____
pe raza sectorului 3.
Are nr. matricol _____
PRIMAR,

foto

Posedă legitimația de serviciu nr .....

În conformitate cu prevederile art. 15 din O.G. 2 / 2001, constată și sancționează contravențiile prevăzute de:_____
_____
_____
_____
_____
_____

VIZAT ANUL 2018	VIZAT ANUL 2019	VIZAT ANUL 2020	VIZAT ANUL 2021

Prezenta delegație s-a emis în baza DISPOZIȚIEI PRIMARULUI SECTOR 3 nr. ..... din ..... și este valabilă până la revocarea acesteia.

DELEGAȚIE

Anexa 3

Unitatea .....

NOTĂ DE RECEPȚIE ȘI CONSTATARE DE DIFERENȚE

Număr document	Data			Factură Nr. Aviz de însoțire a mărfii
	Ziua	Luna	Anul	

Subsemnații, membrii comisiei de recepție, am procedat la recepționarea valorilor materiale furnizate de .....

..... din ..... cu vagonul/auto nr. .....

documente însoțitoare ....., delegat ..... constatându-se următoarele:

Nr. Crt.	Denumirea bunurilor recepționate	U.M.	Cantitatea conform documentelor	RECEPȚIONAT		
				Cantitate	Preț unitar	Valoare

Anexa 5

UNITATEA

Număr document	Data			Cod predător	Cod primitor	Nr. comandă / Cod produs
	Ziua	Luna	Anul			

BON DE PREDARE - TRANSFER, RESTITUIRE

Nr. crt.	Denumirea valorilor materiale (inclusiv sort, marca, profil, dimensiune)	Cont		Cod	U/M	Cantitatea efectivă	Preţul unitar	Valoarea
		Debitor	Creditor					

Data şi semnătura	Viza C.T.C. (Propus mişcarea)	Predător,	Primitor,

Cod 14 - 3 - 3/A

UNITATEA

Număr document	Data			Cod predător	Cod primitor	Nr. comandă / Cod produs
	Ziua	Luna	Anul			

BON DE PREDARE - TRANSFER, RESTITUIRE

Nr. crt.	Denumirea valorilor materiale (inclusiv sort, marca, profil, dimensiune)	Cont		Cod	U/M	Cantitatea efectivă	Preţul unitar	Valoarea
		Debitor	Creditor					

Data şi semnătura	Viza C.T.C. (Propus mişcarea)	Predător,	Primitor,

..... (Unitatea)	FIŞĂ DE MAGAZIE	Pagina.....

Magazia	Materialul (produsul), sort, calitate, marcă, profil, dimensiune			
Cod	UM	Preț unitar		

Document			Intrări	Ieșiri	Stoc	Data și semnătura de control
Data	Număr	Fel				

Anexa 6

Fată

Document			Intrări	Ieşiri	Stoc	Data şi semnătura de control
Data	Număr	Fel				

Foaie de parcurs pentru autovehicule transport marfă

Regim special

I. Autobaza	*Autocoloana*	*Data emiterii*	*Nr. Diagrame tahograf emise*	*Autovehicolul este în stare de funcționare*
1. Ștampila unității	*2*			*Semnătura șofer*

Seria

Numele și prenumele șoferului	*Cod șofer*	*Număr de înmatriculare autovehicul*	*Numerele de inventar ale remorcilor (semiremorcilor)*		
	4	*5*	*6*	*7*	*8*

II. Notări ale organelor de îndrumare și control ale șoferului	*III. Loc parcare*

IV. Aprobat alimentare cu: – *combustibil* – *uleI* *Semnături:*	*Alimentare cu combustibil*				*Normarea combustibilului*			
	Lichid		*BCF*	*Tranzit (gaz)*	*Coeficient de anotimp*	*Număr de opriri demarări*	*Coeficient special de corecție*	*Ore funcționare instalații auxiliare*
	9	*10*	*11*	*12*	*13*	*14*	*15*	*16*

V. Norma muncii șoferului

Felul încărcării / descărcării Utilaj (capacitate cupă)	*Cod Felul mărfii*	*Tone (curse pe relații)*	*Distanța pe cursă*	*Număr operații încărcare descărcare*	*Număr zile transport*	*CIZ DA NU*	*Timp suplimentar (ore)*	*Timp acord (ore)*	*VI. Calcule Consum normat de combustibil:*
17	*18*	*19*	*20*						*Alimentat:*
				21	*22*	*23*	*24*	*25*	*Timp normat (ore)*

VII. Expeditor:	*Cod*	*Loc prezentare:*
	48	

VIII. Sarcina de transport.	*Condiții speciale de transport:*	*Am luat la cunoștință șofer:*

IX. Elemente de tarifare stabilite de transportator:

Cod tarif de bază	*Greutate tarifară (tone)*	*Ore*	*Km*	*Sporuri sau reducerI%*	*Km dislocare*	*Tarife auxiliare*			*Km cu încărcătură*	*Număr curse*	*Combustibil (lo)*	*Suma tarifară*	*Cod grupă marfă*
49	*50*	*51*	*52*	*53*	*54*	*55*	*56*	*57*	*58*	*59*	*60*		*61*

X. BON DE TRANSPORT — *Elemente confirmare de expeditor*

Prezentat		*Eliberat*		*Tone transportate*	*Număr curse*	*Km*	*Alte elemente*	*Semnătura și ștampila expeditorului*
Ziua	*Ora și minutul*	*Ziua*	*Ora și minutul*					
62	*63*	*64*	*65*	*66*	*67*			

Se detașează pentru beneficiarul transportului

Prezentat		*Eliberat*		*Tone transportate*	*Număr curse*	*Km*	*BON DE TRANSPORT nr:*
Ziua	*Ora și minutul*	*Ziua*	*Ora și minutul*				*Expeditor:*
							Număr de înmatriculare:
							Capacitate normală (tone):
							Capacitate tarifară (tone):

Seria

Anexa 7 - fata

XI. Desfășurarea activității														
Locul plecării (staționării) sau sosirii	Cod	Ziua	Ora	Minutul	Parcare		Tone				Denumirea mărfii sau ambalajului	Confirmarea beneficiarului	
Prezența șoferului	prezentat / plecat				Încărcat	Gol	Încărcate	1)	Încărcate	1)		Număr document de însoțire a mărfii	Numele, prenumele (în clar) semnătura și ștampila
Garaj (loc parcare)	25	26	27										

Anexa 8

UNITATEA				Produs,lucrare(comanda)		
Număr document	Data			Predător	Primitor	Nr. comandă Cod produs
	Ziua	Luna	Anul			

BON DE CONSUM (COLECTIV)

Nr. crt.	Denumirea materialelor (inclusiv sort, marca, profil dimensiune)	Cantitate necesară	Cod	U/M	Cantitatea eliberată	Preţul unitar	Valoarea

Data şi semnătura	Şef compartiment	Gestionar	Primitor

14-3-4/aA

Created by NU

UNITATEA				Produs,lucrare(comanda)		
Număr document	Data			Predător	Primitor	Nr. comandă Cod produs
	Ziua	Luna	Anul			

BON DE CONSUM (COLECTIV)

Nr. crt.	Denumirea materialelor (inclusiv sort, marca, profil dimensiune)	Cantitate necesară	Cod	U/M	Cantitatea eliberată	Preţul unitar	Valoarea

Data şi semnătura	Şef compartiment	Gestionar	Primitor

Created by NU

Magazia	BORDEROU DE PREDARE A DOCUMENTELOR Nr. ..... privind materialele Intrate / Ieşite din ziua de				
Felul şi nr documentului	Anexe	Valoarea	Felul şi nr documentului	Anexe	Valoarea

Magazia	BORDEROU DE PREDARE A DOCUMENTELOR Nr. ..... privind materialele Intrate / Ieşite din ziua de				
Felul şi nr documentului	Anexe	Valoarea	Felul şi nr documentului	Anexe	Valoarea

Anexa 9

DIRECȚIA GENERALĂ DE
POLIȚIE LOCALĂ A SECTORULUI 3

CARNET

PRIVIND ASIGURAREA DREPTURILOR ANUALE

DE ECHIPAMENT A _____

(Numele și prenumele, cu inițiala tatălui)

DATA CÂND A FOST ÎNCADRAT LA D.G.P.L.S. 3

_____

(Anul, luna, ziua)

Anexa 10.

Date personale:			
Detalii	Nr.	Talie	Grosime
Coifură			
Îmbrăcăminte			
Lenjerie			
Încălțăminte			

Fișa privind asigurarea cu echipament

a: _____

1. Situația drepturilor de echipament pe anul _____

Denumire materiale	U/M	Preț unitar	Drepturi de echip. conform normei		Echipament				Data distribuției			Semnătura de primire	Semnătura de distribuit	Nr. operațiunii de scădere
					Solicitat		Distribuit							
			Cantitatea	Valoare	Cantitatea	Valoare	În cifre	În litere	Ziua	Luna	Anul			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Basc														
Căciulă														
Cămașă														
Cămașă - bluză														
Centura din piele														
Costum de iarnă														
Costum de intervenții de iarnă														
Costum de intervenții de vară														
Costum de vară														
Cravată														
Curea din piele														
Ecuson														
Emblema pentru șapcă, basc, căciulă														
Epoleți														
Fes														
Fular														
Geacă/Scurtă îmblănită														
Ghete/Bocanci din piele de culoare														
Insignă														
Mănuși din piele														

Denumire materiale	U/M.	Preț unitar	Drepturi de echip. conform normei		Echipament				Data distribuției			Semnătura de primire	Semnătura de distribuit	Nr. operațiunii de scădere
					Solicitat		Distribuit							
			Cantitatea	Valoare	Cantitatea	Valoare	În cifre	În litere	Ziua	Luna	Anul			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Pălărie (femei)														
Pantofi de iarnă de culoare neagră														
Pantofi de vară de culoare neagră														
Pelerină de ploaie														
Portbaston din piele														
Portcarnet														
Portcătuşe din piele														
Pulover														
Şapcă pentru costum de iarnă														
Şapcă pentru costum de vară														
Scurtă de vânt														
Şepcuţă cu cozoroc														
Tricou														
Vestă														
Valoare totală														
Rezultă faţă de valoarea mat. din drepturile de normă														

2. Certific pe a mea răspundere stabilirea exactă a drepturilor de echipament pe anul _____ conform normelor precum şi valoarea acestora.

Data _____

Şef Birou Tehnic Administrativ

VERIFICAT
Şef Serviciu

_____

(numele, prenumele şi semnătura)

A.G.I.T.L.

Ziua ..... luna ..... anul .....

Nr. crt.	SEMNĂTURA			
	La venire	Ora intrării	La plecare	Ora ieșirii
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

Ziua ..... luna ..... anul .....

Nr. crt.	SEMNĂTURA			
	La venire	Ora intrării	La plecare	Ora ieșirii
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

BUN DE TIPAR
31.05.2018

UNITATEA	REGISTRU DE CASĂ	DATA			CONTUL CASĂ
		Zi	Luna	An	

NR. CRT	NR. ACT CASĂ	NR. ANEXE	EXPLICAŢII	ÎNCASĂRI		PLĂŢI	
					B		B
	RAPORT / SOLD ZIUA PRECEDENTĂ						

MUNICIPIUL BUCUREŞTI
SECTORUL 3 AL MUNICIPIULUI BUCUREŞTI
DIRECŢIA IMPOZITE ŞI
TAXE LOCALE SECTOR 3

COD FISCAL: 16782132, Sediul: Bucureşti, Sector 3
Str. Sfinţii Voinţi, Nr. 32, Tel.: 021-327.51.48
IBAN: RO50TREZ7032510220XXXXX-TREZORERIA Sect. 3

Seria **DITL** Nr.

MONETAR nr. ~~27001~~ 39501

Data .....

Mag. ..... Casa .....

..... Bucăţi x 500 lei .....
..... Bucăţi x 200 lei .....
..... Bucăţi x 100 lei .....
..... Bucăţi x 50 lei .....
..... Bucăţi x 10 lei .....
..... Bucăţi x 5 lei .....
..... Bucăţi x 1 leu .....
..... Bucăţi x 50 bani .....
..... Bucăţi x 10 bani .....
..... Bucăţi x 5 bani .....
..... Bucăţi x 1 ban .....
Total lei: .....

Casier predător, Casier primitor,

Responsabil, ...

31.05.2018
BUN DE TIPAR
BORANGIC DANIELA

Anexa 3

Nr. crt	Denumire document numărul și data emiterii	Conținutul operațiunilor înscrise	Compartiment emitent	Data prezentării la viză a documentului	Valoarea operațiunilor pentru care s-a acordat viza	Valoarea operațiunilor pentru care s-a refuzat viza	Data restituirii actelor justificative / semnătura	Observații

Bun de tipar

Anexă
Model 2016
ITL - 001

Codul de înregistrare fiscală: .....
Adresa de poștă electronică a organului fiscal: .....

Numărul de rol nominal unic		Registrul agricol	Tipul:	Volumul:	Poziția.

DECLARAȚIE FISCALĂ: PENTRU STABILIREA IMPOZITULUI/TAXEI PE CLĂDIRILE REZIDENȚIALE ☐ NEREZIDENȚIALE ☐ CU DESTINAȚIE MIXTĂ ☐ AFLATE ÎN PROPRIETATEA PERSOANELOR FIZICE

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI (în cazul a mai mult de trei coproprietari se completează o nouă declarație)

1. Numele ☐ Codul de identificare fiscală ☐ Codul numeric personal ☐ Numărul de înregistrare fiscală
Prenumele
Numărul tel./fax | Adresa de poștă electronică | Strada | Nr. | Cod poștal
Bloc | Scara | Etaj | Apartament | Localitatea | Județul/Sectorul | Țara | Cota proprietate
Adresa de corespondență: Strada | Nr | Codul poștal | Blocul | Scara | Etaj | Ap. | Localitatea
Sunt de acord ca actele administrative fiscale să mi fie comunicate exclusiv la adresa de poștă electronică DA ☐ NU ☐

2. Numele ☐ Codul de identificare fiscală ☐ Codul numeric personal ☐ Numărul de înregistrare fiscală
Prenumele
Numărul tel./fax | Adresa de poștă electronică | Strada | Nr. | Cod poștal
Bloc | Scara | Etaj | Apartament | Localitatea | Județul/Sectorul | Țara | Cota proprietate
Adresa de corespondență: Strada | Nr | Codul poștal | Blocul | Scara | Etaj | Ap | Localitate
Sunt de acord ca actele administrative fiscale să mi fie comunicate exclusiv la adresa de poștă electronică DA ☐ NU ☐

3. Numele ☐ Codul de identificare fiscală ☐ Codul numeric personal ☐ Numărul de înregistrare fiscală
Prenumele
Numărul tel./fax | Adresa de poștă electronică | Strada | Nr. | Cod poștal
Bloc | Scara | Etaj | Apartament | Localitatea | Județul/Sectorul | Țara | Cota proprietate
Adresa de corespondență: Strada | Nr | Codul poștal | Blocul | Scara | Etaj | Ap | Localitate
Sunt de acord ca actele administrative fiscale să mi fie comunicate exclusiv la adresa de poștă electronică DA ☐ NU ☐

II. DATE DE IDENTIFICARE A împuternicitului (împuternicirea nu este transmisibilă și încetează la data revocării de către contribuabil sau la data decesului acestuia.)

Numele | Codul numeric personal
Prenumele
Numărul tel./fax | Adresa de poștă electronică | Strada
Nume | Cod poștal | Blocul | Scara | Etaj | Apartament | Localitate | Județul/Sectorul | Țara

III. Adresa de reședință a contribuabilului în alt stat decât România

IV. DATELE CLĂDIRII NECESARE STABILIRII IMPOZITULUI/TAXEI DATORATE/A PE CLĂDIRI REZIDENȚIALE | Nr. act dobândire: | Data dobândirii: | Valoare achiziție (lei)

Beneficiez de scutire/reducere de la plata impozitului pe clădire DA ☐ NU ☐ Cota: | în calitate de:

Strada | Nr | Bloc | Scara | Etaj | Ap | An construire | bloc cu mai mult de 3 etaje și 8 apartamente DA ☐ NU ☐

	Clădiri		Construcții anexe		Construcții la subsol, demisol, mansardă	
Specificații	A. Clădire cu cadre din beton armat sau cu pereți exteriori din cărămidă arsă sau din orice alte materiale rezultate în urma unui tratament termic și/ sau chimic	B. Clădire cu pereți exteriori din lemn, din piatră naturală, din cărămidă nearsă, din vălătuci sau din orice alte materiale nesupuse unui tratament termic și/sau chimic	C. Clădire-anexă cu cadre din beton armat sau cu pereți exteriori din cărămidă arsă sau din orice alte materiale rezultate în urma unui tratament termic și/sau chimic	D. Clădire-anexă cu pereți exterior din lemn, din piatră naturală, din cărămidă nearsă, din vălătuci sau din orice alte materiale nesupuse unui tratament termic și/sau chimic	E. în cazul contribuabilului care deține la aceeași adresă încăperi amplasate la subsol, demisol și/sau la mansardă, utilizate ca locuință, în oricare dintre tipurile de clădiri prevăzute la lit. A-D	F. în cazul contribuabilului care deține la aceeași adresă încăperi amplasate la subsol, la demisol și/sau la mansardă, utilizate în alte scopuri decât cel de locuință, în oricare dintre tipurile de clădiri prevăzute la lit. A-D
Condițiile de dotare cu instalații de apă canalizare, electrice	instalații de apă canalizare electrice Da ☐ Nu ☐ încălzire (condiții cumulative)	instalații de apă canalizare electrice Da ☐ Nu ☐ încălzire (condiții cumulative)	instalații de apă canalizare electrice Da ☐ Nu ☐ încălzire (condiții cumulative)	instalații de apă canalizare electrice Da ☐ Nu ☐ încălzire (condiții cumulative)	instalații de apă canalizare electrice Da ☐ Nu ☐ încălzire (condiții cumulative)	instalații de apă canalizare electrice Da ☐ Nu ☐ încălzire (condiții cumulative)
Suprafața utilă (m²)						
Suprafața construită						

( ) ( )

desfășurată m²)

Valoarea fiscală a clădirii ..... lei

V. DATELE CLĂDIRII NECESARE STABILIRII IMPOZITULUI/TAXEI DATORATĂ PE CLĂDIRI NEREZIDENȚIALE aflate în proprietatea persoanelor fizice

Strada ..... Nr ..... Bloc ..... Scara ..... Etaj ..... Ap ..... An construire ..... bloc construit mai de 3 etaje și 6 apartamente DA ☐ NU ☐

Suprafața clădirii ..... utilă ..... m² ..... construită desfășurată ..... m²

a) raport de evaluare întocmit de un evaluator autorizat în ultimii 5 ani anteriori anului de referință

b) clădiri noi construite, în ultimii 5 ani anteriori anului de referință

c) clădiri dobândite în ultimii 5 ani anteriori anului de referință

Valoarea clădirii (lei) .....

Valoarea finală a lucrărilor de construcții (lei) .....

Valoarea din actul de proprietate (lei) .....

Data întocmire raport .....

Data întocmire proces verbal de recepție .....

Data încheiere act de dobândire .....

Notă: În cazul în care contribuabilul persoană fizică nu deține informațiile necesare completării punctului V completează informațiile de la punctul IV și consemnează olograf faptul că utilizează clădirea în scop nerezidențial:

.....

VI. În cazul în care clădirea este utilizată în scop mixt (rezidențial și nerezidențial), iar SUPRAFEȚELE POT FI DELIMITATE atunci se completează în mod corespunzător pct. IV. respectiv V. de mai sus.

VII. În cazul în care clădirea este utilizată în scop mixt (rezidențial și nerezidențial), iar SUPRAFEȚELE NU POT FI DELIMITATE atunci contribuabilul bifează situația în care se află:

a) ☐ La adresa poștală a clădirii este înregistrat un domiciliu fiscal al unui operator economic, dar nu se desfășoară nici o activitate economică.

În acest caz, contribuabilul completează punctul IV și consemnează olograf pe propria răspundere acest fapt pe rândul următor:

.....

b) ☐ La adresa poștală a clădirii este înregistrat un domiciliu fiscal al unui operator economic care desfășoară activitate economică, iar cheltuielile cu utilitățile sunt în sarcina operatorului economic. În acest caz, contribuabilul completează punctul V.

Anexez la prezenta declarație copii ale documentelor, certificate de conformitate cu originalul, conform art. 94 alin. (5) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, după cum urmează:

1. ..... 4. ..... 7. .....
2. ..... 5. ..... 8. .....
3. ..... 6. ..... 9. .....

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că:

1. datele înscrise în prezentul formular, precum și orice documente anexate depuse de mine sunt corecte și complete, conforme cu realitatea;

2. în cazul în care intervin modificări privind situația juridică a contribuabilului ori a bunului impozabil/taxabil, mă obligă să depun o nouă declarație fiscală care sa reflecte realitatea, în termen de 30 de zile de la apariția situației respective.

Posed actul de identitate ..... TIPUL ..... seria ..... numărul ..... eliberat de ..... La data de .....

Semnătura contribuabilului ..... Semnătura împuternicitului .....

Data semnării .....

În acest tip de chenar completează contribuabilul sau împuternicitul acestuia.

În cazul în care contribuabilul nu poate citi sau scrie, declarația fiscală se completează de o persoană agreată de către acesta, care îi va citi integral conținutul declarației fiscale și va semna pentru conformitate

Data și semnătura .....

Date de identificare ale acestei persoane:

Posed actul de identitate ..... TIPUL ..... seria ..... numărul ..... eliberat de .....

În acest tip de chenar completează organul fiscal local.

Primăria ..... Zona în cadrul localității ..... Rangul localității .....

Semnătura .....

Data semnării .....

BUN DE TIPAR

PRIMĂRIA SECTORULUI 3 BUCUREȘTI

Sediul central: Str. Sfanta Vineri nr.32
Sector 3, 030205 Bucureşti
www.dit3.ro
telefon: (004 021) 327.51.45
fax: (004 021) 327.51.46
email: relatii@dit3.ro

DIRECȚIA GENERALĂ IMPOZITE ȘI TAXE LOCALE

Codul de înregistrare fiscală: 4420465

Model 2016 ITL - 002

Numărul de rol nominal unic		Registrul agricol	Tipul:	Volumul:	Poziția:

DECLARAȚIE FISCALĂ: PENTRU STABILIREA IMPOZITULUI/TAXEI PE CLĂDIRILE REZIDENȚIALE / NEREZIDENȚIALE/ CU DESTINAȚIE MIXTĂ AFLATE ÎN PROPRIETATEA PERSOANELOR JURIDICE

I. DATE DE IDENTIFICARE A CONTRIBUABILULUI

Denumire contribuabil | Codul de identificare fiscală | Codul unic de identificare

Numărul tel./fax | Adresa de poștă electronică | Strada | Nr. | Cod poștal

Bloc | Scara | Etaj | Apartament | Localitatea | Județul/Sectorul | Țara

Adresa de corespondență: Strada | Nr | Codul poștal | Blocul | Scara | Etaj | Ap. | Localitate

Sunt de acord ce actele administrative fiscale să-mi fie comunicate exclusiv la adresa de poștă electronică DA ☐ NU ☐

II. DATE DE IDENTIFICARE A împuternicitului (Împuternicirea nu este transmisibilă și încetează la data revocării de către contribuabil sau la data decesului acestuia.)

Numele | Codul de identificare fiscală

Prenumele

Numărul tel./fax | Adresa de poștă electronică | Strada

Număr | Cod poștal | Blocul | Scara | Etaj | Apartament | Localitate | Județul/Sectorul | Țara

III. Adresa de rezidență a contribuabilului în alt stat decât România

IV. DATELE CLĂDIRII NECESARE STABILIRII IMPOZITULUI/TAXEI DATORATE/A PE CLĂDIRI ☐ NEREZIDENȚIALE / ☐ REZIDENȚIALE / ☐ MIXTE

Nr. act dobândire: | Data dobândirii: | Valoare achiziție (lei)

Forma de dobândire: ☐ Proprietate ☐ Închiriere ☐ Concesiune ☐ Administrare ☐ Folosință ☐ Alte modalități:

Strada | Nr | Bloc | Scara | Etaj | Ap | Localitate/sector

Indicator	a) înregistrată în evidențele organului fiscal		b) rezultată dintr-un raport de evaluare		c) lucrărilor de construcții, în cazul clădirilor noi construite		d) de achiziție		e) înscrisă în contabilitatea proprietarului clădirii și comunicată concesionarului, locatarului, titularului dreptului de administrare sau de folosință, după caz	
	Rezidențial	Nerezidențial	Rezidențial	Nerezidențial	Rezidențial	Nerezidențial	Rezidențial	Nerezidențial	Rezidențial	Nerezidențial
Valoare										
Data documentului										

Anexez la prezenta declarație copii ale documentelor, certificate de conformitate cu originalul, conform art. 64 alin. (5) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, după cum urmează:

1.... 4.... 7....

2.... 5.... 8....

3.... 6.... 9....

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că:

1. datele înscrise în prezentul formular, precum și orice documente anexate depuse de mine sunt corecte și complete, conforme cu realitatea;
2. în cazul în care intervin modificări privind situația juridică a contribuabilului ori a bunului impozabil/taxabil, mă obligă să depun o nouă declarație fiscală care să reflecte realitatea, în termen de 30 de zile de la apariția situației respective.

Posed actul de identitate | TIPUL | seria | numărul | eliberat de | La data de

Data și semnătura împuternicitului

În acest tip de chenar completează contribuabilul sau împuternicitul acestuia.

În cazul în care contribuabilul nu poate citi sau scrie, declarația fiscală se completează de o persoană agreată de către acesta, care îi va citi integral conținutul declarației fiscale și va semna pentru conformitate.

Data și semnătura | Date de identificare ale acestei persoane:

Posed actul de identitate | TIPUL | seria | numărul | eliberat de

La organul fiscal local din raza administrativ-teritorială unde se află situate terenurile.	
Funcționarul Public	..... S.S.
Rol Nominal Unic nr.	

Anexa nr. 3
Model 2016 ITL – 003

BUN DE TIPAR

MUNICIPIUL BUCUREŞTI
SECTORUL 3 AL MUNICIPIULUI BUCUREŞTI
DIRECŢIA GENERALĂ IMPOZITE ŞI TAXE LOCALE
Str. Sfânta Vineri nr. 32, sector 3, Bucureşti
Telefon 021-327.51.45 / Fax 021-327.51.46
Adresa de corespondenţă: Str. Lucreţiu Pătrăşcanu nr. 3-5, Sector 3, Bucureşti, e-mail: relatii@dlti3.ro
Direcţia Generală Impozite şi Taxe Locale Sector 3 este operator date cu caracter personal autorizat nr. 3090/17.08.2006

Sediul central: Strada Sfânta Vineri nr. 32, Sector 3, Bucureşti, Tel.: 021-327.51.45, Fax: 021-327.51.46

DECLARAŢIE FISCALĂ
pentru stabilirea impozitului/taxei pe teren in cazul persoanelor fizice

Subsemnatul ..... , identificat prin actul de identitate ....., seria....., nr. ..... şi codul numeric personal .....,domiciliat în ROMANIA / .... judeţul ...., codul poştal .... , municipiul/oraşul/comuna .... satul/sectorul .... str. ....., nr....., bl. ....., sc....., et....., ap ....., adresa de poştă electronică ....., tel..... declar că:
Împuternicit ...., legitimat prin B.I/C.I/A.I. serie... nr. ...., CNP ..... judeţ ..... loc. .... cod poştal ..... sector ...., str. ..... nr. ...., bloc .... scara ... etaj ... ap ... tel. ..... fax ...., adresă de e-mail ..... , declar că:

1. începând cu data de ..... / ..... 20..... prin actul nr..... din ..... / ..... 20....., am dobândit/închiriat/concesionat/preluat în administrare/preluat în folosinţă un teren situat în comuna/oraşul/municipiul .....satul / sectorul ..... str. ....., nr....., înregistrat în REGISTRUL AGRICOL 20 .../ 20 ..., TIPUL ....., VOL ....., POZITIA NR....., cota de proprietate ....., coproprietari: .....
2. începând cu data de ..... / ..... 20..... prin actul nr..... din ..... / ..... 20....., am dobândit/închiriat/concesionat/preluat în administrare/preluat în folosinţă un teren situat în comuna/oraşul/municipiul .....satul / sectorul ..... str. ..... nr ..... ., înregistrat în REGISTRUL AGRICOL 20 ../ 20 ..., TIPUL ....., VOL ....., POZITIA NR....., cota de proprietate ...., coproprietari: .....
3. începând cu data de ..... / ..... 20..... prin actul nr..... din ..... / ..... 20....., am dobândit/închiriat/concesionat/preluat în administrare/preluat în folosinţă un teren situat în comuna/oraşul/municipiul .....satul / sectorul ....., str. ....., nr....., înregistrat în REGISTRUL AGRICOL 20 .../ 20 ..., TIPUL ....., VOL ....., POZITIA NR....., cota de proprietate ....., coproprietari: .....
4. începând cu data de ..... / ..... . 20..... prin actul nr..... din ..... / ..... 20....., am dobândit/închiriat/concesionat/preluat în administrare/preluat în folosinţă un teren situat în comuna/oraşul/municipiul .....satul / sectorul ..... str. ....., nr....., înregistrat în REGISTRUL AGRICOL 20 .../ 20 ..., TIPUL ....., VOL ....., POZITIA NR....., cota de proprietate ....., coproprietari: .....
5. începând cu data de ..... / ..... 20..... prin actul nr..... din ..... / ..... 20....., am dobândit/închiriat/concesionat/preluat în administrare/preluat în folosinţă un teren situat în comuna/oraşul/municipiul .....satul / sectorul ....., str. ....., nr....., înregistrat în REGISTRUL AGRICOL 20 .../ 20 ..., TIPUL ....., VOL ....., POZITIA NR....., cota de proprietate ....., coproprietari: .....

Nr. Crt.	Parcela / adresa unde este situat terenul	Intravilan (I) extravilan (E)	Suprafaţa terenului, pe categorii de folosinţă, în m²																Rang localit	ZONA
			Terenuri cu construcţii	Arabil	Pşuneţ	Fâneţe	Vie		Livadă		Pădure		Terenuri cu ape		Drumuri şi căi ferate		Terenuri neproduct.			
							Intrată pe rod	Neintrată pe rod	Intrată pe rod	Neintrată pe rod	Până în 20 de ani/cu rol de protecţie	Peste 20 de ani	Cu amenajare piscicolă	Fără amenajare piscicolă	Liber	Ocup				
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				

Beneficiez de scutire/reducere de la plata impozitului pe teren în cotă de ....., în calitate de ..... conform documentelor anexate .....

☐ Sunt de acord ca actele administrative fiscale să-mi fie comunicate exclusiv la adresa de poştă electronică.

Anexez la prezenta declaraţie copii ale documentelor, certificate de conformitate cu originalul, conform art. 64 alin. (5) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările şi completările ulterioare, după cum urmează:

1..... 4..... 7.....
2..... 5..... 8.....
3..... 6..... 9.....

Prin semnarea prezentei am luat la cunoştinţă ca declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepseşte conform legii penale, cele declarate fiind corecte şi complete.

Data ..... Prenumele şi numele..... Semnătura olografă.....

Înregistrată sub nr. .... din ..... / ..... / 20..... La organul fiscal local din raza administrativ-teritorială unde se află situate terenurile.	
Funcționarul Public	S.S. .....
Rol Nominal Unic nr.	

PRIMĂRIA SECTORULUI 3 BUCUREȘTI
Sediul central: Str. Sfânta Vineri nr.32
Sector 3, 030705 București
www.ditl3.ro
telefon: (004 021) 327.51 45
fax: (004 021) 327.51 46
email: relatii@ditl3.ro

DIRECȚIA GENERALĂ IMPOZITE ȘI TAXE LOCALE

Anexa nr. 4
Model 2016 ITL – 004

BON DE DIFAR

DECLARAȚIE FISCALĂ
pentru stabilirea impozitului/taxei pe teren în cazul persoanelor juridice

Subsemnatul ....., identificat prin actul de identitate ..... seria....., nr. ....., și codul numeric personal ....., domiciliat în ROMANIA / ....., județul ....., codul poștal ....., municipiul/orașul/comuna ..... satul/sectorul ....., str....., nr....., bl. ....., sc..... , et....., ap..... în calitate de reprezentant al ....., Codul de identificare fiscală....., județ ..... loc. ..... cod poștal ..... sector ....., str. ..... nr. ..... bloc ..... scara ..... etaj ..... ap ..... tel. ..... fax ....., adresă de e-mail....., înregistrat la registrul comerțului ..... la nr. ..... , cont IBAN ....., deschis la ....., declar că:

1. începând cu data de ..... / ..... 20..... prin actul nr..... din ..... / ..... 20....., am dobândit/închiriat/concesionat/preluat în administrare/preluat în folosință un teren situat în comuna/orașul/municipiul ..... satul / sectorul ....., str. ....., nr....., înregistrat în REGISTRUL AGRICOL 20 .../ 20 ..., TIPUL ....., VOL ....., POZITIA NR....., cota de proprietate ...., coproprietari: .....
2. începând cu data de ..... / ..... 20..... prin actul nr..... din ..... / ..... 20....., am dobândit/închiriat/concesionat/preluat în administrare/preluat în folosință un teren situat în comuna/orașul/municipiul ..... satul / sectorul ....., str. ....., nr....., înregistrat în REGISTRUL AGRICOL 20 .../ 20 ..., TIPUL ....., VOL ....., POZITIA NR....., cota de proprietate ....., coproprietari: .....
3. începând cu data de ..... / ..... 20..... prin actul nr..... din ..... / ..... 20....., am dobândit/închiriat/concesionat/preluat în administrare/preluat în folosință un teren situat în comuna/orașul/municipiul ..... satul / sectorul ....., str. ....., nr....., înregistrat în REGISTRUL AGRICOL 20 .../ 20 ..., TIPUL ....., VOL ....., POZITIA NR..... cota de proprietate ....., coproprietari: .....
4. începând cu data de ..... / ..... 20..... prin actul nr..... din ..... / ..... 20....., am dobândit/închiriat/concesionat/preluat în administrare/preluat în folosință un teren situat în comuna/orașul/municipiul ..... satul / sectorul ....., str. ....., nr....., înregistrat în REGISTRUL AGRICOL 20 .../ 20 ..., TIPUL ....., VOL ....., POZITIA NR..... cota de proprietate ....., coproprietari: .....
5. începând cu data de ..... / ..... 20..... prin actul nr..... din ..... / ..... 20....., am dobândit/închiriat/concesionat/preluat în administrare/preluat în folosință un teren situat în comuna/orașul/municipiul ..... satul / sectorul ....., str. ....., nr....., înregistrat în REGISTRUL AGRICOL 20 .../ 20 ..., TIPUL ....., VOL ....., POZITIA NR..... cota de proprietate ....., coproprietari: .....

Nr. Crt.	Parcela / adresa unde este situat terenul	Intravilan (I) / extravilan (E)	Suprafața terenului, pe categorii de folosință, în m²																ZONA
			Terenuri cu construcții	Arabil	Pășune	Fânețe	Viță		Livadă		Pădure		Terenuri cu apă		Drumuri și căi ferate		Terenuri neproductive	Rang locsit	
							Intrată pe rod	Neintrată pe rod	Intrată pe rod	Neintrată pe rod	Plantă în 20 de ani/cu rol de protecție	Peste 20 de ani	Cu amenajare piscicolă	Fără amenajare piscicolă	Liber	Ocup			
1																			
2																			
3																			
4																			

Beneficiez de scutire/reducere de la plata impozitului pe teren în cotă de ....., în calitate de ..... conform documentelor anexate .....

☐ Sunt de acord ca actele administrative fiscale să-mi fie comunicate exclusiv la adresa de poștă electronică.

Anexez la prezenta declarație copii ale documentelor, certificate de conformitate cu originalul, conform art. 64 alin. (5) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, după cum urmează:

1. ..... 2. ..... 3. .....

Prin semnarea prezentei am luat la cunoștință ca declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepsește conform legii penale, cele declarate fiind corecte și complete.

Data ....

Director P.J.,
L. S
.....
(prenumele, numele și semnătura)

Șef compartiment contabil,
.....
(prenumele, numele și semnătura)

PRIMĂRIA SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

Sediul central: Str. Sfanta Vineri nr.32
Sector 3, 030205 Bucureşti
www.ditl3.ro
telefon: (004 021) 327.51.45
fax: (004 021) 327.51.46
email: relatii@ditl3.ro

DIRECŢIA GENERALĂ IMPOZITE ŞI TAXE LOCALE

BUN DE TIPAR

Anexa nr. 10

Model 2016 ITL 010

Nr. de înregistrare ...../.....

CERERE
PENTRU ELIBERAREA UNUI CERTIFICAT DE ATESTARE FISCALĂ PENTRU PERSOANE FIZICE PRIVIND IMPOZITE, TAXE LOCALE ŞI ALTE VENITURI DATORATE BUGETULUI LOCAL

D-le./D-nă DIRECTOR,

Subsemnatul(a) .....domiciliat(ă) în....., strada ....., nr. ....., bl. ....., sc. ....., et. ....., ap. ....., în calitate de proprietar/coproprietar/ mandatat/executor[1]/moştenitor[2] în baza act ..... legitimat (ă) prin B.I./C.I./A.I./Paşaport Seria ..... nr. ....., C.N.P. ....., adresa de e-mail ..... solicit eliberarea unui certificat[3] privind situaţia obligaţiilor de plată la bugetul local, pentru rolul nominal unic nr.[4] .....
fiindu-mi necesar pentru:

a) Înstrăinare bunuri

☐ pentru bunurile imobile situate la adresele: .....
.....
.....

☐ pentru mijloacele de transport înregistrate la adresa: .....
.....
.....

b) Alte destinaţii..... in legatura cu bunurile

☐ pentru bunurile imobile situate la adresele: .....
.....
.....

☐ pentru mijloacele de transport înregistrate la adresa: .....
.....

c) Alte destinaţii
.....
.....
.....

<u>Notă:</u> În cazul unor bunuri aflate în coproprietate, coproprietarul poate solicita distinct situaţia fiscală doar pentru cota de proprietate sau pentru întreg bunul cu evidenţierea tuturor coproprietarilor, respectiv a tuturor obligaţiilor de plată aferente bunului respectiv.

☐ Solicit ca în certificatul de atestare fiscală să fie trecute doar informaţiile de natură fiscală care privesc doar cota parte aflată în proprietatea mea.

☐ Solicit ca în certificatul de atestare fiscală să fie trecute toate informaţiile de natură fiscală care privesc bunurile afla te în coproprietate.

Semnătura .....

Data .....

1)Executorii fiscali ai altor organe fiscale, executori judecătoreşti/bancari
2)Moştenitorii trebuie să facă dovada decesului titularului cu copia actului de deces
3)Certificatul de atestare fiscală se eliberează solicitantului la sediul organul fiscal
4) Dacă se cunoaşte.

BUN DE TIPAR

PRIMĂRIA SECTORULUI 3 BUCUREȘTI

Sediul central: Str. Sfânta Vineri nr.32
Sector 3, 030205 București
www.ditl3.ro
telefon: (004 021) 327.51.45
fax: (004 021) 327.51.46
email: relatii@ditl3.ro

DIRECȚIA GENERALĂ IMPOZITE ȘI TAXE LOCALE

Nr. de înregistrare ...../.....

Anexa nr. 12

Model 2016 ITL 012

CERERE
PENTRU ELIBERAREA UNUI CERTIFICAT DE ATESTARE FISCALĂ PENTRU PERSOANE JURIDICE PRIVIND IMPOZITE, TAXE LOCALE ȘI ALTE VENITURI DATORATE BUGETULUI LOCAL

D-le./D-nă DIRECTOR,

DATE DE IDENTIFICARE ALE PERSOANEI JURIDICE

Subscrisa ....., Cod unic de identificare ....., județ ..... loc..... cod poștal ..... sector ...., str. ..... nr. ....., bloc ..... scara ... etaj ... ap .... tel. ..... fax ....., adresă de e-mail ....., înregistrat la registrul comerțului ..... la nr. ..... .

Pentru punctul de lucru: ....., având Codul de identificare fiscală....., județ ..... loc. ..... cod poștal ..... sector ...., Stradă ..... nr. ....., bloc ..... scara ..... etaj ..... ap ..... Telefon ..... fax ..... adresă de e-mail ...., înregistrat la registrul comerțului ..... la nr. ..... .

Reprezentată prin ....., în calitate de acționar unic/asociat/administrator/ împuternicit/mandatar/notar/ executor/ lichidator domiciliat în: județ ....., loc. ..... cod poștal ..... sector ..... strada ..... nr. ....., bloc ..... scara ..... etaj ..... ap. ....., tel. ..... fax ....., adresă de e-mail ..... posesorul B.I./C.I./A.I./Pașaport seria ..... nr. ..... eliberat/ă de ..... la data de: ..... solicit eliberarea unui certificat privind situația obligațiilor de plată la bugetul local, pentru a servi la .....

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile Codului penal că la data prezentei cereri societății/instituției nu are alte modificări ale materiei impozabile față de ultima declarație depusă la organul fiscal.

În cazul în care, organul fiscal solicită clarificarea situației fiscale din motive imputabile societății /instituției pe care o reprezint mă obligă să furnizez precizările și documentele necesare clarificării acesteia în regim de urgență. În caz de nefurnizare a informațiilor și documentelor solicitate sunt de acord cu amânarea termenului de eliberare a certificatului fiscal până la clarificarea situației fiscale.

Data: ...../.....20.....

Prenume și nume .....

Calitatea.....

Semnătura și ștampila .....

Notă: Certificatul de atestare fiscală se eliberează solicitantului la sediul organului fiscal.

Bun De Tipar — Anexa nr.

PRIMĂRIA SECTORULUI 3 BUCUREȘTI Sediul central: Str. Sfanta Vineri nr.32 Sector 3, 030205 București www.ditl3.ro telefon: (004 021) 327.51.45 fax: (004 021) 327.51.46 email: relatii@ditl3.ro Codul de înregistrare fiscală: 4420465 Adresă/Cont IBAN/tel.fax/e-mail	DIRECȚIA GENERALĂ IMPOZITE ȘI TAXE LOCALE	MODEL 2016 ITL - 005 Nr. Inreg. ...../ data .....

Numărul de rol nominal unic		Nr. și data înregistrării în Registrul de evidență a mijloacelor de transport supuse înmatriculării/înregistrării.

DECLARAȚIE FISCALĂ:

PENTRU STABILIREA IMPOZITULUI/TAXEI PE MIJLOACELE DE TRANSPORT AFLATE ÎN PROPRIETATEA

☐ persoanelor fizice (PF) ☐ persoanelor juridice (PJ)

Subsemnatul ☐ Contribuabilul PF/ ☐ împuternicit (PJ) .. .., legitimat prin B.I./C.I./A.I serie ..... nr. ....., CNP ...., județ .... loc. ..... cod poștal .... sector ...., str. .... nr. ....., bloc .... scara ... etaj ... ap .... tel. .... fax ...., adresă de e-mail .... ,

Contribuabilul (PJ) ...., Codul de identificare fiscală ....., județ ..... loc. ..... cod poștal ..... sector ..., str. .... nr. ....., bloc .... scara ... etaj ... ap .... tel. ..... fax ...., adresă de e-mail ....., înregistrat la registrul comerțului ..... la nr. ..... , cont IBAN ....., deschis la .. ..

În temeiul prevederilor Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare declar că am dobândit prin vânzare-cumpărare/achiziționare prin contract de leasing următoarele mijloace de transport:

- mijloace de transport cu tracțiune mecanică supuse înmatriculării

Nr. crt.	Marca și tipul	Data dobândirii	Serie șasiu	Serie motor	Capacitate cilindrică	Anul fabricatiei
1	2	3	4	5	6	7
Motociclete, tricicluri, cvadricicluri și autoturisme cu capacitatea cilindrică de până la 1600 cm³, inclusiv						
1.						
2.						
3.						
Motociclete, tricicluri și cvadricicluri cu capacitatea cilindrică peste 1600 cm³						
1.						
2.						
3.						
Autoturisme cu capacitatea cilindrică între 1601 cm³ și 2000 cm³, inclusiv						
1.						
2.						
3.						
Autoturisme cu capacitatea cilindrică între 2001 cm³ și 2600 cm³, inclusiv						
1.						
2.						
3.						
Autoturisme cu capacitatea cilindrică între 2601 cm³ și 3000 cm³, inclusiv						
1.						
2.						
3.						
Autoturisme cu capacitatea cilindrică de peste 3.001 cm³						
1.						
2.						
3.						
Autobuze, autocare, microbuze						
1.						
2.						
3.						
Alte autovehicule cu masa totală maximă autorizată de până la 12 tone inclusiv						
1.						
2.						
3.						

fata

Tractoare înmatriculate						
1.						
2.						
3.						
Motociclete, motorete, scutere şi ataşe						
1.						
2.						
3.						

În cazul în care contribuabilul a dobândit un ataş care circulă la una din motocicletele declarate se precizează data dobândirii ataşului şi motocicleta de care este ataşat în cele ce urmează:

În cazul în care vreunul din mijloacele de transport de mai sus este hibrid se face precizarea în cele ce urmează:

În cazul în care vreunul din mijloacele de transport de mai sus este exclusiv electric se face precizarea în cele ce urmează:

- remorci, semiremorci sau rulote supuse înmatriculării

Nr. crt.	Marca şi tipul	Data dobândirii	Serie şasiu	Masa totală	Anul fabricaţiei
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

- Vehicule supuse înregistrării

Nr. crt.	Marca şi tipul	Data dobândirii	Serie şasiu	Serie motor	Capacitate cilindrică	Anul fabricaţiei
1	2	3	4	5	6	
Vehicule înregistrate cu capacitate cilindrică mai mică de 4800 cm³						
1.						
2.						
3.						
Vehicule înregistrate cu capacitate cilindrică peste 4800 cm³						
1.						
2.						
3.						
Vehicule fără capacitate cilindrică evidenţiată						
1.					X	
2.					X	
3.					X	

Beneficiez de scutire/reducere de la plata impozitului pe mijloacele de transport, în calitate de ..... conform documentelor anexate .....

☐ Sunt de acord ca actele administrative fiscale să-mi fie comunicate exclusiv la adresa de poştă electronică.

Anexez la prezenta declaraţie copii ale documentelor, certificate de conformitate cu originalul, conform art. 64 alin. (5) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările şi completările ulterioare, după cum urmează:

1..... 2.....

3..... 4.....

5..... 6.....

Prin semnarea prezentei am luat la cunoştinţă ca declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepseşte conform legii penale, cele declarate fiind corecte şi complete.

Subsemnatul,

Data .....

.....

(numele, prenumele şi semnătura)

L.S. în cazul persoanelor juridice

Secţiune rezervată organului fiscal:

Prenumele şi numele	
Nr. legitimaţie	
Semnătura	

Anexa nr.15

Model 2016 ITL 015

Împuternicit....., CNP ....., B.I./C.I./A.I. serie ..., nr. ....., judeţ ..... loc. ..... cod poştal ..... sector ....., str. ..... nr. ....., bloc .... scara .... etaj ..... ap ..... tel. ..... fax ....., adresă de e-mail .....
Contribuabilul ....., Codul de identificare fiscală..... ....., Judeţ ..... loc. ..... cod poştal ..... sector ....., str. ..... nr. ....., bloc ..... scara ..... etaj ..... ap ..... tel. ..... fax ....., adresă de e-mail ....., înregistrat la registrul comerţului ..... la nr. ..... ., cont IBAN ....., deschis la .....

PRIMĂRIA SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

DIRECŢIA GENERALĂ IMPOZITE ŞI TAXE LOCALE

Sediul central: Str. Sfanta Vineri nr.32
Sector 3, 030205 Bucureşti
www.ditl3.ro
telefon: (004 021) 327.51.45
fax: (004 021) 327.51.46
email: relatii@ditl3.ro

Codul de înregistrare fiscală: 4420465 Nr. ...../data elib. ...../20.....
Adresă/Cont IBAN/tel.fax .....
Nr. rol nominal unic .....

Nr. şi data înregistrării la organul fiscal local ...../.....

DECLARAŢIE FISCALĂ

pentru stabilirea taxei pentru afişaj în scop de reclamă şi publicitate depusă pentru anul 20....

• afişaj situat în locul în care persoana derulează o activitate economică

Nr. crt.	Amplasament	Suprafaţă şi dimensiuni (m^2)	Durata amplasării* (luni/ fracţiuni de luni)
(0)	(1)	(2)	(3)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

• afişaj situat în alt loc decât cel în care persoana derulează o activitate economică

Nr. crt.	Amplasament	Suprafaţă şi dimensiuni (m^2)	Durata amplasării* (luni/ fracţiuni de luni)
(0)	(1)	(2)	(3)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

* se înscrie numărul de luni sau fracţiuni de luni din anul pentru care este întocmită declaraţia în care este amplasat afişajul

Contribuabilul completează două exemplare pe care le depune la organul fiscal

Director P.J., Şef compartiment contabil,

L. S.

..... (prenumele, numele şi semnătura) ..... (prenumele, numele şi semnătura)

Am primit un exemplar al deciziei de impunere,
Prenume şi nume ....., CNP .....
C.I. serie ..... nr. .....
Semnătura contribuabil _____
Data ____/_____/_____ sau
Nr. şi data confirmării de primire:

DECIZIE DE IMPUNERE

pentru stabilirea taxei pentru afişaj în scop de reclamă şi publicitate pentru anul 20...

În conformitate cu prevederile Legii nr. 227/2015 privind *Codul Fiscal*, cu modificările şi completările ulterioare şi a *Legii nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală*, cu modificările şi completările ulterioare se stabilesc următoarele obligaţii de plată faţă de bugetul local al comunei/oraşului/municipiului/sectorului .....

Nivelul taxei anuale (lei/m^2)	Taxă datorată (lei)	Termenele de plată
(4)	(5) = (2) x (3) x (4) / 12	(6)

Nivelul taxei anuale (lei)	Taxă datorată (lei)	
(4)	(5) = (2) x (3) x (4) / 12	

Pentru neachitarea impozitelor/taxelor până la termenele de mai sus, contribuabilii datorează organului fiscal local, începând cu ziua următoare scadenţei, accesorii în cuantum de ...1..% pe lună sau fracţie de lună de întârziere până la data plăţii. Accesoriile reprezintă creanţe fiscale de plată în sarcina contribuabilului.

Prezentul titlu de creanţă devine titlu executoriu în condiţiile legii.

Împotriva măsurilor dispuse prin prezenta se poate face contestaţie, care se depune în termen de 45 zile de la comunicare, la organul fiscal emitent.

Coducătorul organului fiscal local,

..... (prenume, nume şi ştampilă)

Întocmit azi data .....

..... (funcţia, prenume şi nume)

Bum De Tipar

PRIMĂRIA SECTORULUI 3 BUCUREȘTI
Sediul central: Str. Sfânta Vineri nr.32
Sector 3, 030205 Bucureşti
www.dii3.ro
telefon: (004 021) 327.51.45
fax: (004 021) 327.51.46
email: relatii@dii3.ro

DIRECȚIA GENERALĂ IMPOZITE ȘI TAXE LOCALE

Model 2016 ITL 01

Bun de DIPAR

Nr. ..../..... ...../20.....

Secțiunea 1: Completare contribuabil

DECLARAȚIA
pentru scoaterea din evidență a mijloacelor de transport

Subsemnatul(a)[1] ..... *Subscrisa* ....., *cu sediul în ROMÂNIA/* ....., *județul* ....., *codul poștal* ....., *municipiul/orașul/comuna* ....., *satul/sectorul* ....., *str.* ....., *nr.* ....., *bl.* ....., *sc.* ....., *et.* ....., *ap* ....., *identificat prin B.I./C.I./C.I.P./Pașaport seria* ..... *nr.* ....., *C.I.F.*[2] ....., *tel./fax* ....., *e-mail* ....., *reprezentată prin* .....[3], în calitate de proprietar/coproprietar/moștenitor[4]/mandatar/*acționar unic/asociat/ administrator/ împuternicit* cu domiciliul fiscal în ROMÂNIA/ ....., județul ....., codul poștal ....., municipiul/orașul/comuna ....., satul/sectorul ....., str. ....., nr. ....., bl. ....., sc. ....., et. ....., ap ....., identificat prin B.I./C.I./C.I.P./Pașaport seria ..... nr. ....., C.I.F. ....., tel./fax ....., e-mail ....., solicit scoaterea din evidența dvs. a următorului mijloc de transport: marca ....., serie motor ....., seria șasiu[a] ....., capacitatea cilindrică ..... cm³, capacitate[b] ..... tone, dobândit la data de ....., ca efect al: înstrăinării/ transferului la un alt punct de lucru/furtului/ scoaterii din funcțiune/ schimbării domiciliului/ încetarea contractului de leasing înainte de scadență/ scoaterii definitive din țară, începând cu data de ....., dovedind aceasta prin: actul ...../..... / certificatul de radiere ...../..... , anexat[c] la prezenta.

Noul proprietar: ..... Județul/sectorul ..... Localitatea ....., str. ....., nr. ....., bl. ....., sc. ....., ap. .....

Semnătura declarantului,

a) serie șasiu pentru autoturisme
b) capacitate tone pentru remorci
c) contribuabilii vor înscrie pe actele atașate în fotocopie mențiunea *„conform cu originalul"* și le vor certifica prin semnătură, conform art. 64 alin. (5) din Legea nr. 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare.

---------- aici se taie ----------

PRIMĂRIA SECTORULUI 3 BUCUREȘTI
Sediul central: Str. Sfânta Vineri nr.32
Sector 3, 030205 Bucureşti
www.dii3.ro
telefon: (004 021) 327.51.45
fax: (004 021) 327.51.46
email: relatii@dii3.ro

DIRECȚIA GENERALĂ IMPOZITE ȘI TAXE LOCALE

Model 2016 ITL 016

Secțiunea 2: Completare organ fiscal local

Către: .....

Organul fiscal local de domiciliu al contribuabilului dobânditor

Serviciul regim permise de conducere și înmatriculare a vehiculelor

Vă facem cunoscut că potrivit actului ..... / ..... contribuabilul ....., cu domiciliul fiscal în ROMÂNIA/ ....., județul/sectorul ....., codul poștal ....., municipiul / orașul / comuna ....., satul ....., str. ....., nr. ....., bl. ....., sc. ....., et. ....., ap ....., identificat prin B.I./C.I./C.I.P./Pașaport seria ..... nr. ....., C.I.F.[3] ....., tel./fax ....., e-mail ....., a dobândit mijlocul de transport marca ....., cu seria motor ....., seria șasiu ....., capacitate cilindrică ..... cm³, capacitate ..... tone, conform contractului de înstrăinare - dobândire nr. ...../..... (înregistrat la organul fiscal local) /factura seria ..... nr...../..... (înregistrată la organul fiscal local) sau alt act care atestă calitatea de proprietar[5] .....

Vă rugăm să luați măsurile necesare pentru înscrierea în evidența dvs. conform Titlului IX din Legea nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare

Conducătorul organului fiscal local,

L.S. .....
(numele, prenumele și semnătura)

Întocmit,

.....
(funcția, numele, prenumele și semnătura)

---------- aici se taie ----------

PRIMĂRIA SECTORULUI 3 BUCUREȘTI
Sediul central: Str. Sfânta Vineri nr.32
Sector 3, 030205 Bucureşti
www.dii3.ro
telefon: (004 021) 327.51.45
fax: (004 021) 327.51.46
email: relatii@dii3.ro

DIRECȚIA GENERALĂ IMPOZITE ȘI TAXE LOCALE

Model 2016 ITL 016

Secțiunea 3: Completare organ fiscal local

Către: .....

Ca urmare a declarației dvs. nr. ...../..... prin care solicitați scoaterea din evidență a mijlocului de transport marca ....., cu seria motor ....., seria șasiu ....., cap. cil. ..... cm³, capacitate ..... tone, dobândit la ..... și a actelor anexate, vă aducem la cunoștință faptul că aceasta a fost operată la nr. matricol ....., nr. rol nominal unic ....., și au rezultat scăderi de debit (dacă este cazul) astfel: .....

Conducătorul organului fiscal local,

L.S. .....
(numele, prenumele și semnătura)

Întocmit,

.....
(funcția, numele, prenumele și semnătura)

Contribuabil:

Data.....

Am primit un exemplar .....

1 Se completează în cazul persoanelor fizice.
2 Se completează codul de identificare fiscală (codul numeric personal, numărul de identificare fiscală, după caz).
3 Se completează în cazul persoanelor juridice.
4 Moștenitorii trebuie să prezinte certificatul de moștenitor
5 Se menționează denumirea actului care atestă calitatea de proprietar, nr. și data

PRIMĂRIA SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

DIRECTIA GENERALA IMPOZITE SI TAXE LOCALE

Sediul central Str. Sfanta Vineri nr. 32
sector 3, 030205 Bucuresti
www.ditl3.ro
telefon (004 021) 327 51 45
fax (004 021) 327 51 46
e-mail
relatii@ditl3.ro

Punct de lucru : Str. Sfanta Vineri nr 32, Sector 3 030205 Bucuresti
telefon (004 021) 327 51 45 ; fax (004 021) 327 51 46

DOMNULE DIRECTOR

Subsemnatul(a)..... domiciliat(ă) în Bucureşti, str....., nr....., bl....., sc....., et....., ap....., sector....., CNP....., posesor al autoturismului marca....., serie motor....., serie caroserie....., cap.cil....., vă rog să binevoiţi a-mi transfera dosarul fiscal pentru autoturism din str....., nr....., bl....., sc....., etaj....., ap....., sector.....la adresa de mai sus unde am domiciliul.

DATA, **SEMNĂTURA,**

TELEFON:

Bun de Plata

Anexa 5

PRIMĂRIA SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

DIRECTIA GENERALA IMPOZITE SI TAXE LOCALE

Sediul central Str. Sfânta Vineri nr. 32
sector 3 030205 Bucureşti
www.ditl3.ro
telefon (004 021) 327 51 45
fax (004 021) 327 51 46
e-mail
relat_c@ditl3.ro

Punct de lucru: Str. Sfânta Vineri nr. 32, Sector 3, 030205 Bucureşti
telefon (004 021) 327 51 45 fax (004 021) 327 51 46

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul..... .....,
domiciliat în Bucureşti, str..... nr ..... bl..... ap.....
sector 3, posesor al C.I./B.I./Paşaport, seria ....., nr....., eliberat la data de..... de....., CNP....., vă rog să aprobaţi scutirea de impozit/taxă pe..... aferent anului ....., deoarece mă încadrez la categoria specială de persoane..... conform actului nr.....din data....., eliberat de.....având valabilitatea de.....

Menţionez că deţin calitatea de proprietar (unic / în devălmăşie / în indiviziune) împreună cu..... conform actului de dobândire nr.....din data..... .....

Data, **Semnătura,**

Telefon

Bun de tipar

Anexa 6

PRIMĂRIA SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

DIRECTIA GENERALA IMPOZITE SI TAXE LOCALE

Sediul central Str. Sfânta Vineri nr. 32
sector 3 030205 Bucuresti
www.ditl3.ro
telefon (004 021) 327 51 45
fax (004 021) 327 51 46
e-mail
relatii@ditl3.ro

Punct de lucru - Str. Sfânta Vineri nr.32, Sector 3 030205 Bucuresti
telefon (004 021) 327 51 45 ; fax (004 021) 327 51 46

CERERE RESTITUIRE

D-le/D-nă Director,

Subsemnatul(a).....[1)]

Subscrisa ....., C.I.F.[*)](CNP)....., cu sediul în ROMÂNIA/ ....., judeţul ....., codul poştal. . . . ., municipiul/oraşul/comuna ....., satul/sectorul ....., str. ....., nr. ....., bl. ....., sc ....., et. ....., ap. ....., telefon ....., e-mail .....,

reprezentată prin .....[2)] în calitate de proprietar/ coproprietar/mandatar/ acţionar / unic/asociat/ administrator/împuternicit cu domiciliul în ROMÂNIA/....., judeţul ....., codul poştal ....., municipiul/oraşul/comuna ....., satul/sectorul ....., str. ....., nr. ....., bl. ....., sc. ....., et. ....., ap. ....., identificat prin B.I./C.I./C.I.P./Paşaport seria ..... nr. ....., C.I.F.*) (CNP) ....., în conformitate cu art. 168 din Legea 207/2015 privind Codul deprocedură fiscală, cu modificările şi completările ulterioare, solicit restituirea sumei de ..... lei, reprezentând:

.....

.....

achitate prin chitanţă/mandat poştal/ordin de plată..... întrucât

.....

.....

Solicit ca plata sumei să fie efectuată prin:

☐ casieria dumneavoastră;

☐ mandat poştal la adresa .....

☐ virament bancar în contul ..... deschis la banca ..... sucursala .....

Anexez prezentei următoarele documente:

.....

.....

.....

Data **Semnătura şi ştampilă,**

1) Se completează în cazul persoanelor fizice;

*) Se va completa: codul de identificare fiscală (codul numeric personal, numărul de identificare fiscală, codul de înregistrare fiscală sau codul unic de înregistrare, după caz); numărul de înregistrare la instanţa judecătorească, etc.

2) Se completează în cazul persoanelor juridice;

Box De Pitar

Anexa 7

PRIMĂRIA SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

DIRECTIA GENERALA IMPOZITE SI TAXE LOCALE

Sediul central Str. Sfânta Vineri nr. 32
sector 3, 030205 Bucureşti
www.ditl3.ro
telefon (004 021) 327 51 45
fax (004 021) 327 51 46
e-mail
relatii@ditl3.ro

Punct de lucru: Str. Sfânta Vineri nr.32, Sector 3, 030205 Bucureşti
telefon (004 021) 327 51 45 · fax (004 021) 327 51 46

CERERE COMPENSARE[1]

D-le/D-nă Director,

Subsemnatul(a).....[2]
Subscrisa ....., C.I.F.*(CNP) .....,
cu sediul în ROMÂNIA/....., judeţul ..... , codul poştal .....,
municipiul/oraşul/comuna.....,satul/sectorul.....,
str. ....., nr. ....., bl. ....., sc. ....., et. ....., ap. .....,
tel./fax....., e-mail ..... reprezentată prin .....[3]
în calitate de proprietar/coproprietar/mandatar/acţionar unic/asociat/administrator/împuternicit cu domiciliul în ROMÂNIA/ ....., judeţul ....., codul poştal .....,
municipiul/oraşul/comuna.....,satul/sectorul.....,
str. ....., nr. ....., bl. ....., sc. ....., et. ....., ap. .....,
identificat prin B.I./C.I./C.I.P./Paşaport seria....., nr....., C.I.F.*) (CNP)....., în conformitate cu art. 167 din Legea 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările şi completările ulterioare, cu modificările şi completările ulterioare, solicit compensarea sumei de ..... lei,
reprezentând: .....
.....
.....
cu .....
.....
.....
achitate prin chitanţă/mandat poştal/ordin de plată .....

Anexez prezentei următoarele documente .....
.....
.....
.....

Data, **Semnătura şi ştampila,**

---

1) Compensarea se face de organul fiscal competent la cererea debitorului sau înainte de restituirea ori rambursarea sumelor cuvenite acestuia, după caz. Dispoziţiile art. 115 privind ordinea stingerii datoriilor sunt aplicabile în mod corespunzător;
2) Se completează în cazul persoanelor fizice;
*) Se va completa: codul de identificare fiscală (codul numeric personal, numărul de identificare fiscală, codul de înregistrare fiscală sau codul unic de înregistrare, după caz); numărul de înregistrare la instanţa judecătorească, etc.
3) Se completează în cazul persoanelor juridice;

Bun de tipar

Anexa 8

PRIMARIA SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

DIRECTIA GENERALA IMPOZITE SI TAXE LOCALE

Sediul central Str. Sfânta Vineri nr. 32
sector 3, 030205 Bucuresti
www.dltl3.ro
telefon (004 021) 327 51 45
fax (004 021) 327 51 46
e-mail
relatii@dtl3.ro

Punct de lucru: Str. Sfânta Vineri nr.32, Sector 3, 030205 Bucuresti
telefon (004 021) 327 51 45 ; fax (004 021) 327 51 46

CERERE ISTORIC ROL

Subsemnatul(a).....
domiciliat(a) in .....
strada.....
nr....., bloc....., scara....., ap....., sector....., tel.....
identificat(a) cu B.I. / C.I. / Ad.Id, seria....., nr.....
eliberat de..... la data de....., CNP.....
solicit **istoricul de rol** pentru imobilul de la adresa:
str.....
fosta[1] (vechea denumire a strazii).....
nr....., bloc....., scara....., ap....., sector 3.....
Ultimul titular de rol a fost numitul.....
.....
Caracteristicile imobilului:
Cladire (suprafata construita).....
Teren (suprafata in proprietate sau folosinta).....
Alte date de identificare ale imobilului[2]:
a) demolat la data de.....
b) preluat de catre stat la data de.....
c) donat statului la data de.....
d) alte mentiuni.....
Solicit aceasta in calitate de[3].....
conform actului(actelor) anexat(e) la prezenta cerere.....
fiindu-mi necesar la .....pentru.....
.....

Semnătura Data

TELEFON:.....

[1]Daca este cazul, se va mentiona fosta denumire a strazii
[2]Se mentioneaza alte date utile despre imobil
[3]Se mentioneaza calitatea solicitantului (mostenitor, fost proprietar, etc) si actul cu care se dovedeste ca este persoana indreptatita

BON DE PLATA

Anexa 9

J.G.P.L.

REGISTRU VERIFICĂRI PERSOANE

Anexa 1

Bun de tipar

Model coperta

coperta cartonata format A4

REGISTRU VERIFICĂRI PERSOANE

Nr. Crt.	Data și ora verificării	Cine solicită/ Structura	Nume și Prenume/CNP Persoana verificată	Dispecer	Motivul verificării	Observații

REGISTRU VERIFICĂRI PERSOANE

Nr. Crt.	Data și ora verificării	Cine solicită/ Structura	Nume și Prenume/CNP Persoana verificată	Dispecer	Motivul verificării	Observații

Din dispoziția Șefului Poliției Locale

SECTOR 3 AL MUNICIPIULUI BUCUREŞTI
Bucureşti, Sector 3 Calea Dudeşti Nr.191
DIRECŢIA GENERALĂ DE POLIŢIE LOCALĂ
DIRECŢIA ORDINE PUBLICĂ
Bucureşti, Sector 3, str. Ion Tuculescu nr 42, imobil C1
Telefon/Fax: 031.430.3030/int.128/021-340.07.51

Seria: DGPL/OP Nr 0032501

PROCES - VERBAL

Încheiat astăzi: ziua ..... luna ..... anul .....
în Bucureşti, Sector 3

Poliţist local ..... în cadrul Direcţiei Generale de Poliţie Locală- Direcţia Ordine Publică, constat că ..... cu sediul / domiciliul în ..... str. ..... nr. ....., bl. ....., ap. ....., judeţ/sector ..... BI/CI seria ..... nr |_|_|_|_|_|_| eliberat de ..... CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, ocupaţia ..... locul de muncă ..... părinţi/reprezentant legal* ..... cu domiciliul în str. ....., nr ....., bl. ....., ap. ....., sector/judeţ ..... înreg. La ONRC sub nr. ..... C.U.I./C.I.F. ..... reprezentată de ..... BI/CI/CP seria ..... nr. |_|_|_|_|_|_| eliberat de ..... CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| în ziua de ..... ora ..... în ..... a săvârşit următoarele:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Faptele constatate încalcă prevederile:

art. ..... alin/pct. ..... lit. ..... din ..... şi este sancţionată de art. ..... alin/pct. ..... lit. ..... din ..... cu amendă de la ..... la ..... lei, pentru care stabilesc amendă ..... lei

art. ..... alin/pct. ..... lit. ..... din ..... şi este sancţionată de art. ..... alin/pct. ..... lit. ..... din ..... cu amendă de la ..... la ..... lei, pentru care stabilesc amendă ..... lei

art. ..... alin/pct. ..... lit. ..... din ..... şi este sancţionată de art. ..... alin/pct. ..... lit. ..... din ..... cu amendă de la ..... la ..... lei, pentru care stabilesc amendă ..... lei

AVERTISMENT/AMENDĂ ..... (..... lei)
(în cifre) (în litere)

Contravenientul poate/nu poate achita în termen de ~~15 zile~~ 15 zile de la comunicarea prezentului proces verbal jumătate din minimul amenzii odată sumă de ..... lei la casele autorităţilor publice locale, C.E.C. sau prin mijloace de plată online sau prin ordin de plată în contul nr. **RO92TREZ70321A350102XXXX**, beneficiar Sectorul 3 al Municipiului Bucureşti, CUI 4420465 în baza art. ..... din ..... dispun confiscarea ridicarea în vederea confiscării a .....

.....

.....

.....

.....

Seria ..... nr. ..... aparţinând ..... CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
înreg. la ONRC sub nr. ..... CUI/CIF ..... reprezentata de .....
CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, care vor fi dispuse ..... până la valorificare

Contravenientul nu este de faţă / refuză, nu poate să ia la cunoştinţă despre conţinutul procesului verbal, luat confirmat de martorul ..... CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nu a fost de faţă nici un martor deoarece .....
Obiecţiuni ale agentului constatator .....

.....

Obiecţiuni ale contravenientului .....

.....

Împotriva prezentului proces verbal se poate face plângere în termen de 15 zile de la data înmânării sau comunicării care se va depune la Judecătoria Sectorului 3 Bucureşti, împreună cu o copie a prezentului proces verbal. Procesul verbal neatacat în termenul prevăzut mai sus constituie titlu executoriu fără vreo altă formalitate. Pentru care am încheiat prezentul proces verbal în trei exemplare.

Poliţist local — Martor — Contravenient / Am luat la cunoştinţă

*) se completează în cazul în care contravenientul este minor care nu împlinit vârsta de 14 ani

ÎNŞTIINŢARE DE PLATĂ

Amenda se achită la casele autorităţilor publice locale, C.E.C. sau prin mijloace de plată online sau prin ordin de plată în contul nr. **RO92TREZ70321A350102XXXX**, beneficiar Sectorul 3 al Municipiului Bucureşti, C.U.I. 4420465 în termen de 15 zile de la data comunicării procesului verbal, după care copia chitanţei şi a procesului verbal vor fi remise Direcţiei Generale de Poliţie Locală prin poştă sau în mână. În caz de neplată în termen a obligaţiilor se procedează la executarea silită a sancţiunii în condiţiile prevăzute de dispoziţiile legale privind executarea silită a creanţelor fiscale.

Poliţist local — Contravenient (am primit un exemplar din prezentul act de constatare a contravenţiei de plată)

Anexa 2

Seria DGPL - SDC Nr.:

0003241

PRIMĂRIA SECTOR 3
DIRECȚIA GENERALĂ DE POLIȚIE LOCALĂ
DIRECȚIA INSPECȚIE ȘI CONTROL
SERVICIUL DISCIPLINA IN CONSTRUCȚII

NOTĂ DE CONSTATARE

încheiată astazi .....

Subsemnata(ul) ..... din cadrul Serviciului Disciplina în Construcții, având legitimația nr. ..... am efectuat un control la:

.....

.....

Controlul s-a desfășurat în prezența .....

domiciliat în .....

legitimat cu .....

constatându-se următoarele:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Polițist local,

.....

.....

Anexa 3

CONSILIUL LOCAL SECTOR 3
DIRECȚIA GENERALĂ DE POLIȚIE LOCALĂ SECTOR 3
DIRECȚIA INSPECȚIE ȘI CONTROL
SERVICIUL DISCIPLINA ÎN CONSTRUCȚII ȘI AFIȘAJ STRADAL

Seria DGPL~~93~~ SDC~~AS~~ Nr. 0001327

SOMAȚIE

CĂTRE,
Proprietar construcție : .....

Echipele tehnice și de control au fost sesizate/au constatat că:

.....
.....
.....

În conformitate cu prevederile Legii nr. 50/1991 republicată, aveți obligația să prezentați la Serviciul Disciplina în Construcții și Afișaj Stradal, str....., nr....., camera....., sector 3, următoarele documente pentru control:

- Act de identitate (certificat înmatriculare, cod fiscal, delegație și act de identitate al reprezentantului, în cazul societăților comerciale);
- Act de proprietate sau deținere a imobilului în cauza, și schițele anexe;
- Certificat de urbanism;
- Autorizație de construire și planurile anexă cu ștampila vizat spre neschimbare/ Autorizație de construire pentru organizare de șantier;
- Proces-Verbal de recepție a lucrărilor;
- Dovada regularizării taxei de autorizare a construcției;

TERMEN: .....

VĂ ATENȚIONĂM că, împiedicarea exercitării controlului prin neprezentarea documentelor și actelor solicitate, se sancționează cu amendă contravențională de 3.000 – 10.000 lei, în conformitate cu prevederile Legii nr. 50/1991 republicată, privind autorizarea executării lucrărilor de construcții și unele măsuri pentru realizarea construcțiilor.

DIRECTOR EXECUTIV , SEF SERVICIU,

Politist local.....

Am luat cunoștință de conținutul prezentei somații astazi ....ora .....

Nume.....Prenume .... în calitate de .....

Strada ..... nr. ..... bl. ..... sc. ... et. ..... ap. ..... sector .....

CI serie .....nr.....sectie ..... data eliberarii .....

CNP .....somatie nr..... termen prezentare ....

Semnătura .....

DEP.

Cu contor interns 500 carnete

CONSILIUL LOCAL SECTOR 3
- Direcția Evidența Persoanelor -
Cod Fiscal: 17502117
Sediul: BUCUREȘTI, Sect. 3
Str. ION ȚUCULESCU, Nr. 42
IBAN: RO04 TREZ 7032 1G33 5000 XXXX
Banca: TREZORERIA Sector 3

CHITANȚĂ Nr. .....

Data ..... 201.....

Seria **DEP S3**
nr. ~~0520851~~
0580001

Am primit de la .....

.....

Adresa .....

Suma de .....adică .....

.....

reprezentând .....

Casier,

Tipărit la absolut Tel./Fax: 0260 642 088 - www.absolutprint.ro

BUN DE TIPAR 31.05.2018

CONSILIUL LOCAL SECTOR 3
- Direcția Evidența Persoanelor -
Cod Fiscal: 4730217
Sediul: BUCUREȘTI, Sect. 3
str. ION TUCUILESCU, Nr. 42
IBAN: RO06 TREZ 7032 16-33 5000 XXXX
Banca: TREZORERIA Sector 3

CHITANȚĂ Nr. .....
Data ..... 201.....

Seria DEP S3
nr. 0529981

Am primit de la .....

Adresa .....

Prima de ..... adică .....

reprezentând .....

Casier,

Tipărit la: [illegible] Tel./Fax: [illegible] www.[illegible].ro

CONSILIUL LOCAL SECTOR 3
Direcția Evidența Persoanelor
Cod Fiscal: 17502117
Sediul: BUCUREȘTI, Sect. 3
Str. Ion Ionescu de la Brad Nr. 42
Cont: RO84 TREZ 7002 0330 5000 XXXX
Unitatea: TREZORERIA Sector 3

CHITANȚĂ Nr. .....
Data ..... 201....

Seria DEP S3
nr. 0522251

Am primit de la .....

Adresa .....

Suma de ..... adică .....

Conținutul plății .....

Casier,

Tipărit la ...

D.G.A.S.P.C.

Unitatea				Produs, lucrare (comandă)			**BON DE CONSUM** **(COLECTIV)**
Număr document	Data			Cod predător	Cod primitor	Nr. comandă / Cod produs	
	Ziua	Luna	Anul				

Nr. crt.	Denumirea materialelor (inclusiv sort, marca, profil, dimensiune)	Cont		Cantitatea necesară	Cod	U/M	Cantitatea eliberată	Preţul unitar	Valoarea
		Debitor	Creditor						

Data şi semnătura	Şef compartiment,	Gestionar,	Primitor,

14-3-4/aA ½A4 t2

Contrast 021 320 04 54

Unitatea				Produs, lucrare (comandă)			**BON DE CONSUM** **(COLECTIV)**
Număr document	Data			Cod predător	Cod primitor	Nr. comandă / Cod produs	
	Ziua	Luna	Anul				

Nr. crt.	Denumirea materialelor (inclusiv sort, marca, profil, dimensiune)	Cont		Cantitatea necesară	Cod	U/M	Cantitatea eliberată	Preţul unitar	Valoarea
		Debitor	Creditor						

Data şi semnătura	Şef compartiment,	Gestionar,	Primitor,

14-3-4/aA ½A4 t2

Contrast 021 320 04 54

= Anexa 1 =

= Anexo 2 -

UNITATEA						Produsul / lucrarea				**BON DE PREDARE, TRANSFER, RESTITUIRE**
U	O.P.P.A.D.	Număr document	Data			Cod predator	Cod primitor	Nr. comandă / Cod produs	Număr poziție	
			Ziua	Luna	Anul					

Nr. crt.	Denumirea materialelor (sort, marca, profil, dimensiune)	Cont		Cod	U/M	Cantitatea efectivă		Prețul unitar	Valoarea Lei
		Debitor	Creditor			Întregi	Z	Lei	

Data și semnăturile	Viza C.T.C.	Predator,	Primitor,

14 - 3 - 3A

UNITATEA						Produsul / lucrarea				**BON DE PREDARE, TRANSFER, RESTITUIRE**
U	O.P.P.A.D.	Număr document	Data			Cod predator	Cod primitor	Nr. comandă / Cod produs	Număr poziție	
			Ziua	Luna	Anul					

Nr. crt.	Denumirea materialelor (sort, marca, profil, dimensiune)	Cont		Cod	U/M	Cantitatea efectivă		Prețul unitar	Valoarea Lei
		Debitor	Creditor			Întregi	Z	Lei	

Data și semnăturile	Viza C.T.C.	Predator,	Primitor,

14 - 3 - 3A

UNITATEA						Produsul / lucrarea				**BON DE PREDARE, TRANSFER, RESTITUIRE**
U	O.P.P.A.D.	Număr document	Data			Cod predator	Cod primitor	Nr. comandă / Cod produs	Număr poziție	
			Ziua	Luna	Anul					

Nr. crt.	Denumirea materialelor (sort, marca, profil, dimensiune)	Cont		Cod	U/M	Cantitatea efectivă		Prețul unitar	Valoarea Lei
		Debitor	Creditor			Întregi	Z	Lei	

Data și semnăturile	Viza C.T.C.	Predator,	Primitor,

14 - 3 - 3A

Unitatea: **DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 3**
Cod de înreg. fiscală: **16762836**
Sediul: **Str. Parfumului nr. 2-4, Sector 3, București**

Seria: **DGA**
Nr.: 0043201
63451

CHITANȚĂ

Nr.....
Data ..... 201.....

Am primit de la: .....
C.I.F. ..... Nr. O.R.C. .....
Adresa: .....
Suma de: ..... adică:.....
.....
reprezentând:.....

Casier,

Cod 14-4-1 Tipărit la SC DNS BIROTICA SRL: 0731 372 429; tipografia@dnsbirotica.ro

= Anexa 3 =

= Anexa 4 =

SOCIETATEA: .....

C.I.F. .....

Nr. ord. Reg. Com./an: .....

Sediul Social: .....

CONDICĂ DE PREZENȚĂ ZILNICĂ

Data: .....

Nr. crt.	Nume şi prenume	SOSIRE			Nr. crt	PLECARE		
		Norma de lucru	Ora începere program lucru	Semnătura		Ora sfârşit program lucru	Semnătura	Observaţii
1					1			
2					2			
3					3			
4					4			
5					5			
6					6			
7					7			
8					8			
9					9			
10					10			
11					11			
12					12			
13					13			
14					14			
15					15			
16					16			
17					17			
18					18			
9					19			
0					20			
1					21			
2					22			
3					23			
4					24			
5					25			

dministrator:

ume şi prenume

Tipărit la SC DNS BIROTICA SRL; 0731 372 429, tipografie@dnsbirotica.ro

fila

SOCIETATEA: .....

C.I.F. .....

Nr. ord. Reg. Com./an: .....

Sediul Social: .....

CONDICĂ DE PREZENȚĂ ZILNICĂ

Data: .....

Nr. crt.	Nume și prenume	SOSIRE			Nr. crt	PLECARE		
		Norma de lucru	Ora începere program lucru	Semnătura		Ora sfârșit program lucru	Semnătura	Observații
1					1			
2					2			
3					3			
4					4			
5					5			
6					6			
7					7			
8					8			
9					9			
10					10			
11					11			
12					12			
13					13			
14					14			
15					15			
16					16			
17					17			
18					18			
19					19			
20					20			
21					21			
22					22			
23					23			
24					24			
25					25			

Administrator:

Nume și prenume

= Anexo 5 =

..... (Unitatea)	FIŞĂ DE MAGAZIE	Pagina.....

Magazia	Materialul (produsul), sort, calitate, marcă, profil, dimensiune			
Cod	UM	Preţ unitar		

Document			Intrări	Ieşiri	Stoc	Data şi semnătura de control
Data	Număr	Fel				

Document			Intrări	Ieşiri	Stoc	Data şi semnătura de control
Data	Număr	Fel				

= Anexo 6 =

Unitatea . ...

....

DECONT DE CHELTUIELI

înregistrat la nr. .....

Subsemnatul ....

Având funcţia de .... şi un salariu de ... . lei

anexez prezentului .. .. acte justificative specificate

în borderoul de pe verso pentru justificarea avansului primit la data de

....

în baza ordinului de deplasare nr ....

Data şi ora plecării ... . Avans primit la plecare .. .. lei

Data şi ora sosirii ..... Avans primit în timpul depl. ....

TOTAL ..... . lei

Chelt. conf. borderou de pe verso ..... lei

Diferenţa de primit / de restituit ..... lei

S-a depus cu chitanţa nr. .....

Semnătura titularului,

Se certifică îndeplinirea obiectivului delegaţiei	Verificat şi găsit în regulă pentru suma de .. .. lei (..... ..) Majorări ..... lei (.....) 201 ...	Vizat
Şef. compartiment,	Serv. Financiar,	Contabil şef,

Fotei

BORDEROUL ACTELOR JUSTIFICATIVE DE CHELTUIELI

Nr. crt.	Felul actului şi emitentului	Nr. şi data actului	Suma	Simbol cont coresp.

adică lei ..... TOTAL LEI

..... Semnătura .....

Contrast 021 320 04 54

= Anexa 7 =

MATCA
FOII DE PARCURS PENTRU AUTOVEHICULE TRANSPORT PERSOANE

SERIA:

Nr. _____

Numărul de înmatriculare al autovehiculului

_____

Numele și prenumele șoferului:

_____

Numele și prenumele taxatorului:

_____

Am primit foaia de parcurs și _____ diagrame tahograf

Luna	Ziua	Ora

Semnătura șoferului,

.....

5	Date privind gestiunea personalului de bord		Ștampila unității emitente
Bilete generale (Bul. de traseu)			
Bilete 50% reducere			
Bilete bag. mes.			
Bani personali	Șofer 1	Semnătura impiegatului	
	Șofer 2		

6	Alimentarea autovehiculului		
Va alimenta	Alimentat efectiv		Ulei
	Lichid	BCF	Lichid

7	Confirmarea curselor în convenție (speciale) și notări ale organelor de control

8	Notări ale șoferilor

FOAIE DE PARCURS
PENTRU AUTOVEHICULE TRANSPORT PERSOANE

SERIA: .....

Nr. .....

1	Data emiterii	Luna	Ziua	Ora

2	Numărul de înmatriculare	
Numele și prenumele șoferilor	1	
	2	

3	Sarcini de transport	
	Traseul, cursa (beneficiarul transportului)	Plan venituri

Loc de parcare	Total plan venituri

4	Confirmarea stării tehnice			
Data			Kilometraj	Semnătura revizorului tehnic (șeful de garaj)
Ziua	Luna	Ora		
				La plecare
Autovehiculul în stare bună de circulație la plecare. Semnătura șoferului				La sosire

9	Data şi ora								Parcurs km			10 Parcursul autovehiculului		
Locul plecării sau sosirii	Sosirii			Plecării			Confirmarea curselor	Numărul curselor	Traseu	Deserv. regie	Realizări venituri (lei)	Categ. de drum	Efectiv	Echiv.
	Ziua	Ora	Minutul	Ziua	Ora	Minutul								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
												U	X	
												Tr	X	
												Nr. staţii obligatorii		
												Consum normat		
												Calcule:		
												11 Data pentru plata personalului de bord		
												taxatori şoferi	1	
													2	
													1	
													2	
												Verificat, (numele impegatului)		
												Semnătura,		
Timp de exploatare: Ore _____ Min. _____							Total număr curse km parcurşi venituri							

= Анехо 8=

Unitatea ..... Depus decontul (numărul şi data)

.....

ORDIN DE DEPLASARE (DELEGAŢIE)

Nr. .....

Dl./D-na .....

având funcţia de .....

este delegat/delegată pentru .....

.....

.....

.....

la .....

.....

.....

Durata deplasării de la ..... la .....

Se legitimează cu .....

Ştampila unităţii şi semnătura

Data .....

Sosit *) ..... Plecat *) ..... Cu (fără) cazare Ştampila unităţii şi semnătura	Sosit *) ..... Plecat *) ..... Cu (fără) cazare Ştampila unităţii şi semnătura
Sosit *) ..... Plecat *) ..... Cu (fără) cazare Ştampila unităţii şi semnătura	Sosit *) ..... Plecat *) ..... Cu (fără) cazare Ştampila unităţii şi semnătura

*) Se va completa ziua, luna, anul şi ora

fila 1

Ziua şi ora plecării	Avans spre decontare:
Ziua şi ora sosirii	Primit la plecare ..... lei
Data depunerii decontului	Primit în timpul deplasării ..... lei
Penalizări calculate	TOTAL ..... lei

CHELTUIELI EFECTUATE CONFORM DOCUMENTELOR ANEXATE

Felul actului şi emitentul	Nr. şi data actului	Suma
TOTAL CHELTUIELI		

Diferenţa de restituit s-a depus cu dispoziţie de încasare către casierie nr. ..... din	Diferenţa de primit / restituit lei .....

Semnătura	Aprobat, conducătorul unităţii	Control financiar-preventiv	Verificat decont	Şef compartiment	Titular avans

= Anexo 9 =

Unitatea .....

Localitatea .....

Strada .....nr.....

Nr. telefon ..... Fax .....

COMANDĂ

Fila .....

Către furnizor .....

Localitatea .....

Strada ..... Nr. .....

Cod fiscal	Reg. Comerțului	Nr. comandă	Data

Rugăm a expedia pe adresa: Localitatea ..... Strada ..... Nr. .....

Cod poștal ..... Județul .....Prin ..... la stația .....

Plata se va efectua: ..... Nr. cont ..... Banca ..... Poz. plan ..... Capitol .....

Recepția se va face conform ..... Ambalaj .....

Nr. crt.	DENUMIREA PRODUSULUI ȘI CARACTERISTICI	COD PRODUS	U.M.	CANTITATE	PRET UNITAR FĂRĂ T.V.A.	VALOAREA LEI	TERMEN LIVRARE		
							ZI	LUNA	AN

Vă rugăm să transmiteți contractul sau confirmarea comenzii

DIRECTOR GENERAL,

DIRECTOR ECONOMIC,

Tipărit la SC DNS BIROTICA SRL; 0731 372 429; tipografia@dnsbirotica.ro

Unitatea .....

Localitatea .....

Strada .....nr.....

Nr. telefon ..... Fax .....

COMANDĂ

Fila .....

Către furnizor .....

Localitatea .....

Strada ..... Nr. .....

Cod fiscal	Reg. Comerțului	Nr. comandă	Data

Rugăm a expedia pe adresa: Localitatea ..... Strada ..... Nr. .....

Cod poștal ..... Județul .....Prin ..... la stația .....

Plata se va efectua: ..... Nr. cont ..... Banca ..... Poz. plan ..... Capitol .....

Recepția se va face conform ..... Ambalaj .....

Nr. crt.	DENUMIREA PRODUSULUI ȘI CARACTERISTICI	COD PRODUS	U.M.	CANTITATE	PRET UNITAR FĂRĂ T.V.A.	VALOAREA LEI	TERMEN LIVRARE		
							ZI	LUNA	AN

Vă rugăm să transmiteți contractul sau confirmarea comenzii

DIRECTOR GENERAL,

DIRECTOR ECONOMIC,

Tipărit la SC DNS BIROTICA SRL; 0731 372 429; tipografia@dnsbirotica.ro

= Anexo 10 =

REGISTRU CONSULTAȚII

Nr. crt.	Luna ziua	Locul consultației *)	Numele și prenumele	Vârsta	C.N.P. și adresa	Ocupația	Asigurat/ neasigurat (document justificativ)	Tip consultație acordată (inițială de control)**	Mod de prezentare (direc/cu bilet de trimitere)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

*) C = cabinet D = domiciliu A = alte locuri

**) I = inițială C = control

fala

REGISTRU CONSULTAŢII

Nr. crt.	Luna ziua	Locul consultaţiei *)	Numele şi prenumele	Vârsta	C.N.P. şi adresa	Ocupaţia	Asigurat/ neasigurat (document justificativ)	Tip consultaţie acordată (iniţială de control)**	Mod de prezentare (direc/cu bilet de trimitere)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**) C = cabinet D = domiciliu A = alte locuri*

***) I = iniţială C = control*

=Anexo II=

ALIMENTE

U/M	OP. PAD.	Număr document	Data eliberării			Cod predător	Cod primitor	Cont debitor	Cont creditor	Nr. poz.
			Ziua	Luna	Anul					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Denumire	U/M	Cod	Cantitatea		Preț unitar	Valoare	Denumire	U/M	Cod	Cantitatea		Preț unitar	Valoarea
			Solicit.	Elib.						Solicit.	Elib.		
	12	13		14	15			12	13		14	15	
Albitură							Mere						
Brânză telemea							Morcovi						
Brânză topită							Murături						
Brânză de vaci							Muştar						
Biscuiţi							Organe						
Bulion							Orez						
Cacao							Oţet						
Cafea (surogat)							Ouă						
Carne de vită							Pâine cu sare						
Carne de porc							Pâine fără sare						
Carne de pasăre							Paste făinoase						
Cartofi							Pere						
Caşcaval							Piper						
Ceai							Praz						
Ceapă							Praf de copt						
Ceapă verde							Rahat						
Costiţă							Roşii						
Compot							Ruladă						
Conserve fasole							Salam						
Conserve mazăre							Salam						
Conserve ghiveci							Sare						
Conserve							Scorţişoară						
Drojdie bere							Sirop						
Esenţă							Smântână						
Fasole uscată							Ţelină						
Fasole verde							Unt						
Făină							Untdelemn						
Fidea							Varză albă						
Foi de dafin							Varză murată						
Frişcă							Vanilie						
Gem							Zahăr						
Gem													
Gem													
Griş													
Iaurt													
Lapte dulce													
Lapte praf													
Lămâi							1.TOTAL						
Macaroane							2. Lista suplimentară nr.						
Mălai							3. Alimente restituite cu nota nr.						
Margarină							4. Porţii rămase						
Mazăre							5. Ambalaje primite bon nr.						
Măsline							6. Ambalaje restituite bon nr.						

Întocmit, Gestionar, Confirmat, Bucătar,

Unitatea

Cantitatea

Listă zilnică de alimente

Şef de compartiment,

Efectiv la masă	Alocaţie lei	Drepturi lei	Recapitularea cheltuielilor pentru hrană			Mese servite	Dimi-neaţa	Prânz	Seara
			Economii sau depăşiri de alocaţie	Economii	Depăşiri	Efectiv la hrană			
			De la începutul perioadei (1.01. 20.....)			Porţii preparate			
			Pe zi			Distribuite			
			La finele perioadei			Rămase			
			Aprobat, ...			Vizat, Compartiment financiar - contabil			

Consum efectiv lei

Regim nr.	Efectiv	Dimineaţa	Ora 10	Prânz	Ora 16	Seara

*) Nu se completează de către unităţile sanitare

Tipărit la SC DNS BIROTICA SRL; 0731 372 429; tipografia@dnsbirotica.ro

= Anexa 12 =

20 .... luna .....

Nr. crt.	Numele şi prenumele	Sexul	Data naşterii anul, luna, ziua	Zilele lunii																															
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
P_z = P = Total copii prezenţi																																			
Absenţi pentru:	B = boală																																		
	F = motive familiale																																		
	N = cauze necunoscute																																		

- Anexa 13 -

201..... luna .....

REGISTRUL DE TRATAMENTE MEDICALE

Nr. crt.	Ziua	Numele şi prenumele	Vârsta	Locul tratamentului*	Localitatea de domiciliu**	Diagnostic sau simptome	Tratament efectuat	Medicamente administrate şi eliberate gratuit	Semnătura beneficiarului	Asigurat/ neasigurat (document justificativ)	Numele şi semnătura persoanei care a efectuat tratamentul
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

*) C = cabinet; D = domiciliu; A = alte părţi.

**) Localitate de domiciliu; U = urban; R = rural

201..... luna .....

REGISTRUL DE TRATAMENTE MEDICALE

Nr. crt.	Ziua	Numele şi prenumele	Vârsta	Locul tratamentului*	Localitatea de domiciliu**	Diagnostic sau simptome	Tratament efectuat	Medicamente administrate şi eliberate gratuit	Semnătura beneficiarului	Asigurat/ neasigurat (document justificativ)	Numele şi semnătura persoanei care a efectuat tratamentul
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

*) C = cabinet; D = domiciliu; A = alte părţi.

**) Localitate de domiciliu; U = urban; R = rural

z Anexa 15 z

LOCALITATEA (cartierul, satul) .....

REGISTRU VACCINĂRI

Nr. crt.	Data naşterii			Numele şi prenumele C.N.P. Prenumele părinţilor	Ocupaţia părinţilor TATA MAMA	Adresa	B.C.G.							Antihepatită									Diftero-tehnică-pertussis						Diftero-tehnică						Antirujeolic			
							Vaccinare	I.D.R.	Revaccinare	I.D.R.	Revaccinare	I.D.R.	Revaccinare	Data vaccinării				Data revaccinării					Data vaccinării			Data revaccinării			Data vaccinării		Data revaccinării				Data vaccinării			Data revaccinării
	Anul	L	Z				Data / Rezultat	Data / Rezultat	Data / Rezultat	Data / Rezultat	Data / Rezultat	Data / Rezultat	Data / Rezultat	Tipul	Tipul	Tipul	Tipul	Tipul	Tipul	Tipul	Tipul	Tipul	I	II	III				I	II					I	II		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
				Tata Mama																																		
				Tata Mama																																		
				Tata Mama																																		
				Tata Mama																																		
				Tata Mama																																		
				Tata Mama																																		
				Tata Mama																																		
				Tata Mama																																		
				Tata Mama																																		
				Tata Mama																																		
				Tata Mama																																		

Cod 15.008 Format 2 A3/02

Antitetanică						Vaccinări antitifoparatifice							Antirujeolic							Antigripală				Alte vaccinuri							Examinări de masă (depistări biologice, serologice, parazitologice, etc.)											Administrare ser antitetanic		OBSERVAȚII
Data vaccinării			Data revaccinării			Data vaccinării			Data revaccinării				Data vaccinării			Data revaccinării				Data	Data	Data	Data	Antirubeolă, rujeolă, oreion							Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data
I	II	III				I	II	III	I		II	III	I	II	III	I		II	III	Tipul	Tipul	Tipul	Tipul								Rezultat	Rezultat	Rezultat	Rezultat	Rezultat	Rezultat	Rezultat	Rezultat	Rezultat	Rezultat	Rezultat	Rezultat	Rezultat
									1	2						1	2																											
44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88

=Anexo 16=

Unitatea _____

DOCUMENT CUMULATIV

Nr. rând												
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												

Tipografia MIRROR Craiova, tel 0251 470 722; www.dtdt.ro

14-6-24/a A4

= Anexo 17 =

CONSILIUL LOCAL SECTOR 3

DIRECTIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI

LEGITIMAȚIE Nr. .....

Numele _____

Prenumele _____

Functia _____

Serviciul _____

Semn. Titular

DIRECTOR,

Emis la data de _____

VIZA SEMESTRIALĂ

20 ..... sem. I	20 ..... sem. I	20 ..... sem. I	20 ..... sem. I
20 ..... sem. II	20 ..... sem. II	20 ..... sem. II	20 ..... sem. II

Tipărit la TopM 0722 870 310

=Anexa 18=

Unitatea .....
Sediul .....

Exemplarul I
Se înmânează persoanei încadrate

NOTĂ DE LICHIDARE

Numele ..... Prenumele .....

Nr. matricol ..... funcția .....

locul de muncă .....

Posedă carnetul de muncă: seria ..... nr. .....

Motivul întocmirii notei de lichidare [1] .....

la data de ..... 20.....

---

[1] Se înscrie motivul lichidării: transfer, desfacerea contractului de muncă conform art. ..... din Codul Muncii etc.

Natura debitului*)	Titlul executor**) (natura, numărul, data, emitentul)	Suma datorată la data emiterii notei de lichidare	Creditorul (numărul și adresa)

Șef compartiment financiar-contabil***)

.....

---

*) Imputație, despăgubire, suma datorată pentru mărfuri cu plata în rate, sumă datorată cu titlu de obligație de întreținere, împrumut C.A.R. etc.

**) Dispoziție de reținere, hotărâre a Comisiei de judecată, hotărâre judecătorească, angajament etc. În cazul când nu există încă un titlu executor, se va face mențiunea "în curs de obținere".

***) Se semnează după completarea datelor de pe versoul exemp. II

J. 692/1986 Tipărit la SC DNS BIROTICA SRL; 0731 372 429; tipografia@dnsbirotica.ro 15-3-3 A5 t2

Fata

I. Salarii nete încasate pe ultimele 12 luni (pentru calculul indemnizației de concediu de odihnă)

Anul	Luna	Suma	Anul	Luna	Suma
20.....			20.....		
20.....			20.....		
20.....			20.....		
20.....			20.....		
20.....			20.....		
20.....			20.....		

II. Durata concediului de odihnă este de ..... zile, din care pe anul în curs a folosit ..... zile.

Din concediul pe anul trecut nu a folosit ..... zile.

III. Concedii medicale plătite pe ultimele 12 luni.

Luna ..... anul 20..... nr. zile .....

Luna ..... anul 20..... nr. zile .....

Luna ..... anul 20..... nr. zile .....

Luna ..... anul 20..... nr. zile .....

IV. Alocația de stat pentru ..... copii, în valoare de ..... lei a ridicat-o până în luna ..... 20..... inclusiv.

V. În cursul acestui an a avut concedii fără retribuție, absențe nemotivate și învoiri care totalizează ..... zile.

VI. Calificative profesionale obținute în ultimii 3 ani:

Anul 20..... calificativul .....

Anul 20..... calificativul .....

Anul 20..... calificativul .....

Data ..... 20.....

Șeful compartimentului personal,

.....

= Anexa 19 =

Unitatea .....
Sediul .....

Exemplarul II
Rămâne la unitate

NOTĂ DE LICHIDARE

Numele ..... Prenumele .....

Nr. matricol ..... funcţia .....

locul de muncă .....

Posedă carnetul de muncă: seria ..... nr. .....

Motivul întocmirii notei de lichidare[1)] .....

la data de ..... 20.....

---

1) Se înscrie motivul lichidării: transfer, desfacerea contractului de muncă conform art. ..... din Codul Muncii etc.

Natura debitului*)	Titlul executor**) (natura, numărul, data, emitentul)	Suma datorată la data emiterii notei de lichidare	Creditorul (numărul şi adresa)

Şef compartiment financiar-contabil***)

.....

---

*) Imputaţie, despăgubire, suma datorată pentru mărfuri cu plata în rate, sumă datorată cu titlu de obligaţie de întreţinere, împrumut C.A.R. etc.

**) Dispoziţie de reţinere, hotărâre a Comisiei de judecată, hotărâre judecătorească, angajament etc. În cazul când nu există încă un titlu executor, se va face menţiunea "în curs de obţinere".

***) Se semnează după completarea datelor de pe versoul exemp. II

C.G. 986 Tipărit la SC DNS BIROTICA SRL; 0731 372 429; tipografia@dnsbirotica.ro 15-3-3 A5 t2

Fata

DEBITE NELICHIDATE

NATURA DEBITULUI	Suma datorată	Semnătura responsabilului
Avansuri spre decontare		
Material sportiv		
Cărţi bibliotecă tehnică		
Cărţi bibliotecă sindicală		
Cărţi bibliotecă volantă		
Abonament C.F.R.		
Abonament auto		
Contravaloarea meselor la cantină		
Echipament sau materiale de protecţie		
Scule		
Alte obiecte de inventar		
Sindicat		
Evidenţă militară		

Am primit următoarele documente la plecare:

.....

.....

.....

Data ..... 20.....

Semnătura,

.....

Verso

= Anexa 20 =

MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

CERTIFICARE

semnătura

L.S.

CERERE

pentru

acordarea indemnizației de creștere a copilului / stimulentului de inserție / indemnizației lunare / sprijinului lunar și alocației de stat pentru copii

Doamnă / Domnule director al A.J.P.I.S.

Stimați cetățeni, Statul român, în conformitate cu prevederile constituționale, dorește să vă ajute să depășiți momentele speciale prin care treceți, dvs. și familia dvs. Pentru aceasta vă adresăm rugămintea să citiți cu foarte multă atenție formularul și să completați cu sinceritate toate datele solicitate, conform indicațiilor de mai jos.

În cazul în care se solicită și alocația de stat se va completa un singur formular.

A. Acest capitol al cererii se completează de către solicitant. Dacă solicitantul este persoana îndreptățită sau reprezentantul familiei, datele se vor completa la Cap. C.

Subsemnatul/a

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI:

Numele: _____

Prenumele: _____

Cetățenie: ☐ Română sau ☐ (țara) .....

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

eliberat de _____ la data de _____

[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

Strada _____

Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____

Localitatea _____ Județ _____

A3. SOLICITANTUL ARE REȘEDINȚA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:

☐ NU ☐ DA, în localitatea _____ țara _____

A4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:

Strada _____

Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____

Localitatea _____ Județ _____

A5. DATE DE CONTACT: Telefon _____

Mobil _____ Fax _____

E-mail _____

B. ÎN CONFORMITATE CU PREVEDERILE LEGALE, SOLICITANTUL POATE FI:

☐ Persoană îndreptățită

☐ Reprezentant legal al persoanei îndreptățite

☐ Mandatar al persoanei îndreptățite

Pentru

trasura pg 1

C. Date privind persoana îndreptățită

C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE *:

Numele

Prenumele

Cetățenie ☐ Română sau ☐ (țara) .....

CNP Act identitate* Seria Nr

eliberat de la data de

(*) Pentru cetățeni români:		(*) Pentru cetățeni străini sau apatrizi:	
BI-buletin de identitate	Pașaport	DI-document de identitate	
CI-carte de identitate	CIP-carte de identitate provizorie	PST-permis de ședere temporară	CR-carte de rezidență
		PSTL-permis de ședere pe termen lung	CRP-carte de rezidență permanentă

C2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE *:

Strada

Nr. Bl. Sc. Apart. Sector

Localitatea Județ

C3. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ ARE REȘEDINȚA ÎN AFARA ROMÂNIEI *:

☐ NU ☐ DA, în localitatea _____ țara _____

C4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE *:

Strada

Nr. Bl. Sc. Apart. Sector

Localitatea Județ

C5. DATE DE CONTACT *:

Telefon

Mobil Fax

E-mail

C6. SITUAȚIA ȘCOLARĂ *:

☐ Fără studii ☐ Generale ☐ Medii ☐ Superioare

C7. DACĂ ESTE PERSOANĂ CU DIZABILITATE *:

☐ NU ☐ DA (se vor anexa actele doveditoare: mandat poștal/extras de cont/decizie/adeverință, etc

D1. SITUAȚIA PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI/PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE

☐ Elev* ☐ Student* ☐ Lucrător agricol ☐ Independent

☐ Salariat* ☐ Șomer* ☐ Lucrător ocazional ☐ Pensionar*

☐ Fără loc de muncă ☐ Casnic (ă) ☐ Altele.....

*Se vor anexa adeverințe, după caz, de la unitățile școlare, angajator, organe competente

D2. DACĂ LUCREAZĂ ÎN AFARA ROMÂNIEI* ☐ NU ☐ DA

D3. DACĂ A LUCRAT 12 LUNI SUCCESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI, ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI*?

◇ NU ◇ DA { ☐ în România ☐ în UE sau SEE, Elveția

în perioada - în perioada -

(*) se anexează adeverință de la angajator (în copie format CIP pentru România)

D4. ÎN CELE 12 LUNI SUCCESIVE LUCRATE A REALIZAT VENITURI DIN:

☐ Venituri din salarii și asimilate salariilor ☐ Venituri din activități independente ☐ Venituri din activități agricole, silvicultura și viticultura ☐ Venituri realizate în perioadele asimilate

D5. DACĂ A FOST 12 LUNI SUCCESIVE DIN ULTIMELE 24 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE, ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI*?

◇ NU ◇ DA - se va completa CODUL perioadei asimilate conf. Anexei I în perioada - în perioada -

(*) Se completează doar în situația în care solicitantul nu este persoana îndreptățită

Vă rog să aprobați acordarea următoarelor drepturi:

Indemnizație de creștere a copilului până la vârsta de:

- ☐ DOI ANI
- ☐ TREI ANI (copil cu dizabilitate)
- ☐ Stimulent de inserție
- ☐ Indemnizație lunară pentru îngrijirea copilului cu vârsta între 3 - 7 ANI (copil cu dizabilitate)
- ☐ Indemnizație lunară pentru pentru program de lucru redus
- ☐ Sprijin lunar pentru îngrijire copii 0 - 3(2) ANI
- ☐ Sprijin lunar pentru îngrijire copii 3(2) - 7 ANI
- ☐ Alocație de stat pentru copii

E. PENTRU COPII:

1. Nume și prenume _____

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

- ☐ Părinte
- ☐ Tutore
- ☐ Părinte adoptiv
- ☐ Persoană care are în încredințare copil
- ☐ Persoană care are copilul în plasament
- ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu dizabilitate:

- ☐ Nu
- ☐ Da (se va anexa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

2. Nume și prenume _____

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

- ☐ Părinte
- ☐ Tutore
- ☐ Părinte adoptiv
- ☐ Persoană care are în încredințare copil
- ☐ Persoană care are copilul în plasament
- ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu dizabilitate:

- ☐ Nu
- ☐ Da (se va anexa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

3. Nume și prenume _____

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

- ☐ Părinte
- ☐ Tutore
- ☐ Părinte adoptiv
- ☐ Persoană care are în încredințare copil
- ☐ Persoană care are copilul în plasament
- ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu dizabilitate:

- ☐
- ☐ Da (se va anexa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

4. Nume și prenume _____

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

- ☐ Părinte
- ☐ Tutore
- ☐ Părinte adoptiv
- ☐ Persoană care are în încredințare copil
- ☐ Persoană care are copilul în plasament
- ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu dizabilitate:

- ☐ Nu
- ☐ Da (se va anexa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

F. MODALITATEA DE PLATĂ

○ Mandat poștal

○ În cont bancar
Numele titular cont
Număr cont bancar
Deschis la banca

○ Altele .....

G. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

○ A beneficiat de indemnizația de maternitate în perioada
de la ll.ll.ll.ll.ll.ll până la ll.ll.ll.ll.ll.ll

○ A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada
de la ll.ll.ll.ll.ll.ll până la ll.ll.ll.ll.ll.ll

○ A beneficiat de stimulent lunar de inserție în perioada
de la ll.ll.ll.ll.ll.ll până la ll.ll.ll.ll.ll.ll

○ A beneficiat de indemnizația lunară în perioada
de la ll.ll.ll.ll.ll.ll până la ll.ll.ll.ll.ll.ll

○ A beneficiat de sprijin lunar în perioada
de la ll.ll.ll.ll.ll.ll până la ll.ll.ll.ll.ll.ll

○ Nu a beneficiat de indemnizația de maternitate/indemnizația de creștere a copilului/stimulent lunar/de inserție/indemnizația lunară/sprijin lunar

H. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

○ Este asistent personal

○ Nu este asistent personal

○ Beneficiază de indemnizația prevăzută la art. 42 din Legea nr.448/2006

○ Nu beneficiază de indemnizația prevăzută la art. 42 din Legea nr.448/2006

I. Persoana îndreptățită se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului și locuiește împreună cu acesta, copilul nefiind încredințat sau dat în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau serviciu public.

J. Cunoscând prevederile Codului penal cu privire la falsul în declarații, respectiv faptul că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau unei instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe propria răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data

Semnătura solicitantului

DECLARAȚIE

A SOLICITATORULUI (SOȚIE/SOȚ AL/A PERSOANEI INDREPTĂȚITE)

Subsemnatul (a)

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Numele: _____

Prenumele: _____

Cetățenie ☐ Română sau ☐ (țara) .....

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

eliberat de _____ la data de _____

*) Pentru cetățeni români:		*) Pentru cetățeni străini care au aprobare:	
BI-buletin de identitate	Pașaport	PST-permis de ședere temporară	DI-document de identitate
CI-carte de identitate	CIP-carte de identitate provizorie	PSTL-permis de ședere pe termen lung	CR-carte de rezidență
			CRP-carte de rezidență permanentă

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

Strada _____

Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____

Localitatea _____ Județ _____

A3. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:

Strada _____

Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____

Localitatea _____ Județ _____

A4. DATE DE CONTACT: Telefon _____

Mobil _____ Fax _____

E-mail _____

Declar următoarele:

B. AM REȘEDINȚA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI: ◇ NU ◇ DA

C. LUCREZ ÎN AFARA ROMÂNIEI: ◇ NU ◇ DA

D. AM LUCRAT 12 LUNI SUCCESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI, ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI:**

◇ NU ◇ DA { ☐ în România ☐ în UE sau SEE, Elveția

în perioada _____ _____

în perioada _____ _____

E. AM FOST 12 LUNI SUCCESIVE DIN ULTIMELE 24 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE, ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI

◇ NU ◇ DA – se va completa CODUL perioadei asimilate conf. Anexei 1

_____ în perioada _____ _____

_____ în perioada _____ _____

_____ în perioada _____ _____

F. BENEFICIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/STIMULENT (LUNAR/DE INSERȚIE) ◇ NU ◇ DA

Cunoscând prevederile Codului penal cu privire la falsul în declarații, respectiv faptul că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau unei instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe propria răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data _____ Semnătura _____

5

PERIOADE ASIMILATE

Perioade asimilate:	Cod
au beneficiat de indemnizaţie de şomaj, stabilită conform legii, sau a realizat perioade de stagiu de cotizare în sistemul public de pensii, în condiţiile prevăzute de actele normative cu caracter special care reglementează concedierile colective	01
s-au aflat în evidenţa agenţiilor judeţene pentru ocuparea forţei de muncă, respectiv a municipiului Bucureşti, în vederea acordării indemnizaţiei de şomaj	02
au beneficiat de concedii şi de indemnizaţii de asigurări sociale de sănătate prevăzute de Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 158/2005 privind concediile şi indemnizaţiile de asigurări sociale de sănătate, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 399/2006, cu modificările şi completările ulterioare	03
au beneficiat de concedii medicale şi de indemnizaţii pentru prevenirea îmbolnăvirilor şi recuperarea capacităţii de muncă, exclusiv pentru situaţiile rezultate ca urmare a unor accidente de muncă sau boli profesionale în baza Legii 346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă şi boli profesionale, republicată	04
au beneficiat de pensie de invaliditate, în condiţiile legii	05
se află în perioada de întrerupere temporară a activităţii, din iniţiativa angajatorului, fără încetarea raportului de muncă, pentru motive economice, tehnologice, structurale sau similare, potrivit legii	06
au beneficiat de concediu şi indemnizaţia lunară pentru creşterea copilului	07
au beneficiat de concediu şi indemnizaţie lunară pentru creşterea sau, după caz, pentru îngrijirea copilului cu handicap	08
au beneficiat de concediu fără plată pentru creşterea copilului	09
se află în perioada de 3 luni de la încetarea unui contract de muncă pe durată determinată şi începerea unui alt contract de muncă pe durată determinată, aşa cum este aceasta definită de Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările şi completările ulterioare	10
şi-au însoţit soţul/soţia trimis/trimisă în misiune permanentă în străinătate	11
au efectuat sau efectuează serviciul militar pe bază de voluntariat, a fost concentrat, mobilizat sau în prizonierat	12
frecventează, fără întrerupere, cursurile de zi ale învăţământului preuniversitar, inclusiv în cadrul programului "A doua şansă", sau, după caz, universitar la nivelul studiilor universitare de licenţă ori de master, precum şi ale învăţământului postuniversitar la nivel de masterat, organizate potrivit legii, în ţară sau în străinătate, într-un domeniu recunoscut de Ministerul Educaţiei, Cercetării, Tineretului şi Sportului, cu excepţia situaţiei de întrerupere a cursurilor din motive medicale	13
au calitatea de doctorand, în condiţiile prevăzute de Legea educaţiei naţionale nr. 1/2011, cu modificările şi completările ulterioare	14
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ preuniversitar şi începerea în acelaşi an calendaristic a unei alte forme de învăţământ preuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	15
se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învăţământului preuniversitar, organizat potrivit legii şi începerea învăţământului universitar, cursuri de zi, în acelaşi an calendaristic	16
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învăţământ universitar, cursuri de zi, cu sau fără examen de licenţă sau de diplomă şi începerea în acelaşi an calendaristic a unei alte forme de învăţământ universitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	17

se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ universitar, la nivelul studiilor universitare de licență sau de master, precum și ale învățământului postuniversitar la nivel de masterat, cursuri de zi, și începerea, în același an calendaristic, a unei alte forme de învățământ universitar la nivelul studiilor universitare de licență sau de master, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	18
se află în perioada cuprinsă între încheierea unei forme de învățământ postuniversitar, cursuri de zi și începerea în același an calendaristic a unei alte forme de învățământ postuniversitar, cursuri de zi, organizate potrivit legii, frecventate fără întrerupere	19
se află în perioada de 60 de zile de la finalizarea cursurilor învățământului obligatoriu sau, după caz, de la absolvirea cursurilor de zi ale învățământului preuniversitar, universitar la nivelul studiilor universitare de licență sau de master și postuniversitar la nivel de masterat, organizate potrivit legii, cu sau fără examen de absolvire, în vederea angajării ori, după caz, trecerii în șomaj, calculate începând cu data de 1 a lunii următoare finalizării studiilor	20
au beneficiat de concediu fără plată pentru a participa la cursuri de formare și perfecționare profesională din inițiativa angajatorului sau la care acesta și-a dat acordul, organizate în condițiile legii	21
se află în perioada cuprinsă între absolvirea cursurilor de zi ale învățământului medical superior, organizat potrivit legii, cu examen de licență organizat în prima sesiune, și începerea primului rezidențiat după absolvire	22

2 Anexa 2.1

ANEXA Nr. 2(Anexa nr. 2 la normele metodologice)

Denumire angajator/instituție _____

Sediu angajator/instituție _____

Nr. O.R.C. _____

Cod CUI _____

Telefon /fax _____

ADEVERINȚĂ*

nr. ...../.....

Se adevereşte prin prezenta că

☐ Dl. ☐ Dna.

Nume _____

Numele înainte de căsătorie _____

Prenume _____

CNP _____ Cetățenie Română ☐ UE ☐ Non UE ☐

cu domiciliul în:

Strada _____

Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector ☐

Localitatea _____

Județ _____

având în instituția noastră calitatea de**:

---

de la data de _____
(z z l l a a)

I. Referitor la îndeplinirea condițiilor de acordare a concediului și indemnizației pentru creșterea copilului:

- a beneficiat de indemnizație de maternitate în perioada: _____ - _____
(z z l l a a) (z z l l a a)

- cele 42 de zile din concediul de lăuzie se împlinesc în data de: _____
(z z l l a a)

- a beneficiat de indemnizație pentru creșterea copilului în perioada: _____ - _____
(z z l l a a) (z z l l a a)

Se aprobă concediul pentru creșterea copilului începând cu data de: _____
(z z l l a a)

II. Referitor la veniturile realizate în ultimele 24 luni anterior datei naşterii copilului:

Nr. crt.		Luna	Anul	Nr. zile lucrate	Nr. zile concediu medical	Nr. zile concediu de odihnă	Nr. zile concediu fără plată/absenţe nemotivate	Venit net realizat (lei)
1.	luna naşterii copilului							
2.	luna anterioara lunii naşterii copilului							
3.	luna a 2-a anterioara lunii naşterii copilului							
4.	luna a 3-a anterioara lunii naşterii copilului							
5.	luna a 4-a anterioara lunii naşterii copilului							
6.	luna a 5-a anterioara lunii naşterii copilului							
7.	luna a 5-a anterioara lunii naşterii copilului							
8.	luna a 7-a anterioara lunii naşterii copilului							
9.	luna a 8-a anterioara lunii naşterii copilului							
10.	luna a 9-a anterioara lunii naşterii copilului							
11.	luna a 10-a anterioara lunii naşterii copilului							
12.	luna a 11-a anterioara lunii naşterii copilului							

verso.

13.	luna a 12-a anterioara lunii naşterii copilului										
14.	luna a 13-a anterioara lunii naşterii copilului										
15.	luna a 14-a anterioara lunii naşterii copilului										
16.	luna a 15-a anterioara lunii naşterii copilului										
17.	luna a 16-a anterioara lunii naşterii copilului										
18.	luna a 17-a anterioara lunii naşterii copilului										
19.	luna a 18-a anterioara lunii naşterii copilului										
20.	luna a 19-a anterioara lunii naşterii copilului										
21.	luna a 20-a anterioara lunii naşterii copilului										
22.	luna a 21-a anterioara lunii naşterii copilului										
23.	luna a 22-a anterioara lunii naşterii copilului										
24.	luna a 23-a anterioara lunii naşterii copilului										
25.	luna a 24-a anterioara lunii naşterii copilului										

fada

Cunoscând prevederile din Codul penal cu privire la falsul în declarații, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

. . . . . . (Numele/prenumele, Semnătura și ștampila reprezentantului legal)

Anexa 22

la Normele metodologice

CERERE
pentru acordarea alocației de stat pentru copii

Subsemnata (ul),

Numele și prenumele

Cod numeric personal

Adresa: Str.

Nr. Bl. Sc. Ap. Sector

Localitatea

Județul

Telefon Fax

E-mail

Actul de identitate [1] Seria Nr.

Eliberat de secția de poliție

reprezentat legal în calitate de*:

- părinte natural	
- părinte adoptiv	
- tutore	
- curator	
- persoană/familie de plasament	
- asistent maternal	
- persoană căreia i s-a încredințat copilul în vederea adopției	

* se bifează cu "X" căsuța corespunzătoare

Vă rog să-mi aprobați acordarea alocației de stat pentru copilul:

Numele și prenumele

Cod numeric personal

Actul de identitate [1] Seria Nr.

Eliberat de secția de poliție

Copilul este încadrat într-un grad de handicap DA NU

Conform certificatului de încadrare într-un grad de handicap nr.

Eliberat de

La prezenta, anexez următoarele documente*:

copia certificatului de naștere al copilului	
copia actului de identitate al reprezentantului legal	
livretul de familie	
hotărârea judecătorească de încredințare a copilului în caz de divorț	

fotoi

hotărârea judecătorească de încredințare în vederea adopției	
hotărârea judecătorească de încuviințare a adopției	
hotărârea judecătorească sau, după caz, hotărârea comisiei pentru protecția copilului pentru măsura de protecție specială a plasamentului	
dispoziția directorului general/directorului executiv al direcției generale de asistență socială și protecția copilului sau, după caz, hotărârea judecătorească pentru măsura de protecție specială a plasamentului în regim de urgență	
hotărârea judecătorească de instituire a tutelei sau, după caz, dispoziția autorității tutelare emisă până la 31 decembrie 2004	
dispoziția autorității tutelare de instituire a curatelei	
actul de deces al unuia dintre părinți	
certificatul de încadrare a copilului într-un grad de handicap în situația în care copilul este declarat cu handicap	

* se bifează cu "X" căsuța corespunzătoare

Doresc să primesc aceste drepturi:

- la domiciliu prin mandat postal*) ☐
- în cont personal*) ☐

Nr. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Deschis la banca _____

- în cont de card*) ☐

Nr. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Deschis la banca _____

* se bifează cu "X" căsuța corespunzătoare

Anexez alăturat extrasul de cont de la deschiderea acestuia.

Celălalt părinte (se completează dacă există):

Numele și prenumele ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Cod numeric personal ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Adresa: Str. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nr. ☐☐☐☐ Bl. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Sc. ☐☐ Ap. ☐☐☐ Sector ☐

Localitatea ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Județul ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Telefon ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Fax ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

E-mail _____

Actul de identitate [1] ☐☐☐ Seria ☐☐☐ Nr. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Eliberat de secția de poliție ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Mă oblig să aduc la cunoștința direcției de muncă și protecție socială orice modificare intervenită în situația copilului, care poate conduce la încetarea dreptului la alocația de stat pentru copii, în termen de 15 zile de la data modificării.

Prin semnarea prezentei am luat la cunoștință că cele declarate sunt corecte și complete, iar declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepsește conform legii penale.

Data

_____

Semnătura solicitantului

_____

Semnătura celuilalt părinte

[1] În cazul cetățenilor români se va specifica tipul de act de identitate:
- B.I. - buletin de identitate
- C.I. - carte de identitate
- C.I.P. - carte de identitate provizorie
- C.N. - certificat de naștere

Pentru cetățenii străini sau apatrizi:
- C.I. - carte de identitate
- L.S.T. - legitimație de ședere temporară
- D.I. - document de identitate
- C.N. - certificat de naștere

1-1250

Anexa 23

Denumire angajator/instituție _____

Sediu angajator/instituție _____

Nr. O.R.C. _____

Cod Fiscal _____

Telefon /fax _____

ADEVERINȚĂ

nr. ...../.....

Se adevereşte prin prezenta că doamna/domnul ....., CNP ....., domiciliată/domiciliat în localitatea ..... str. ..... nr. ....., bl. ....., sc. ....., et. ....., ap. ....., sector/judeţ ....., având calitatea de[1] ..... în instituţia noastră de la data de .....***până la data de***.....(***doar dacă este cazul***).

Referitor la îndeplinirea condiţiilor de acordare a stimulentului:

- în perioada de la ..... până la ..... a beneficiat de indemnizaţie de maternitate;(de la ***prima zi de pre-natal*** până la ***ultima zi de post-natal***)
- la data de ..... se împlinesc cele 42 de zile din concediul de lăuzie;(***se numără 42 zile calendaristice începând cu data naşterii copilului***)
- în perioada de la ..... până la ..... a beneficiat de indemnizaţie pentru creşterea copilului;(***doar dacă este cazul***)
- începând cu data de ..... realizează venituri profesionale supuse impozitului pe venit (***se trece data din decizia de reluare a activităţii profesionale eliberată de angajator, copia deciziei ataşată la dosar)***
- a **realizat venituri profesionale supuse impozitului pe venit (se ţine cont de 24 luni din ultimii ani anteriori naşterii copilului** – 24 luni până la data naşterii copilului), după cum urmează:
- -de la.....pâna la..... a avut calitatea de.....
- - de la.....pâna la..... a avut calitatea de.....
- - de la.....pâna la..... .... .a avut calitatea de.....

Notă: **Adeverinţa trebuie să fie în original, să aibă număr de înregistrare, antet, să fie completată corect şi cu acelaşi pix, să fie semnată de reprezentantul legal cu nume în clar şi semnătura acestuia şi să poarte ştampila societăţii. Adeverinţa nu trebuie să prezinte ştersături, adăugiri ori alte vicii de formă sau fond.**(*Conform Instrucţiuni APSMB Nr. 250/14.01.2011*)

Cunoscând prevederile *art. 292 din Codul penal* cu privire la falsul în declaraţii, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituţii de stat se pedepseşte cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă, declar pe proprie răspundere că datele şi informaţiile prezentate corespund realităţii.

.....

(Numele/prenumele,Semnătura şi ştampila reprezentantului legal)

[1] Se va trece calitatea persoanei. De ex. salariat cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată/determinată, şomer, pensionar de invaliditate

Anexo 24

Anexa nr. 1
Anexa nr. 1 la Normele metodologice

UNITATEA ADMINISTRATIV TERITORIALĂ.....

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

CERERE – DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

pentru acordarea unor drepturi de asistență socială

Stimați cetățeni, Statul român, în conformitate cu prevederile constituționale, dorește să vă ajute să depășiți momentele speciale prin care treceți, dvs. și familia dvs. Pentru aceasta vă adresăm rugămintea să citiți cu foarte multă atenție formularul și să completați cu sinceritate toate datele solicitate, conform indicațiilor de mai jos.

Cu speranța că situația dvs. personală se va schimba în bine cât mai curând, vă mulțumim pentru înțelegere!

Cap.1. ***Acest capitol al cererii se completează de către solicitant. Dacă solicitantul este persoana îndreptățită sau reprezentantul familiei, datele se vor repeta și la Cap. 2.***

Subsemnatul(a):

Numele

Prenumele

Cod numeric personal

Cetățenia? ☐ Română ☐ UE ☐ Non-UE } și anume (țara) .....

Act de identitate/doveditor* (copie atașată) Seria Nr.

Eliberat de La data de

(*) Pentru cetățenii români:
BI - buletin de identitate P - pașaport
CI - carte de identitate
CIP - carte de identitate provizorie

Pentru cetățenii străini sau apatrizi:
PST - permis de ședere temporară
DI - document de identitate
PSTL - permis de ședere pe termen lung

Pentru cetățenii UE, SEE sau Confed. Elvețiană:
CIN - certificat înregistrare
CR - carte de rezidență

Domiciliul/Date de contact: Strada

Nr. Bl. Sc. Et. Apart. Sector

Localitatea

Județ

Telefon Mobil

Reședința (loc de ședere obișnuită) este în afara României?

☐ Nu ☐ Da, în localitatea ..... țara.....

☐ *În nume propriu* ☐ *În calitate de reprezentant al familiei mele* ☐ *În numele persoanei îndreptățite*

Vă rog să aprobați acordarea:

☐ *Ajutorului social* ☐ *Alocației pt. susținerea familiei* ☐ *Ajutorului pentru încălzire*

Pentru

Cap.2. ***Date despre persoana îndreptățită***

Numele

Prenumele

Cod numeric personal

Cetăţenia? ☐ Română ☐ UE ☐ Non-UE } şi anume (ţara) .....

Act de identitate/doveditor* (copie ataşată) Seria Nr.

Eliberat de La data de

(*) Pentru cetăţenii români:
CN - Certificat de naştere
BI - buletin de identitate
CI - carte de identitate
CIP - carte de identitate provizorie
P - paşaport

Pentru cetăţenii străini sau apatrizi:
PST - permis de şedere temporară
DI - document de identitate
PSTL - permis de şedere pe termen lung

Pentru cetăţenii UE, SEE sau Confed. Elvetiană:
CIN - certificat înregistrare
CIR - carte de rezidenţă

Domiciliul/Date de contact:

Strada

Nr. Bl. Sc. Et. Apart. Sector

Localitatea

Judeţ

Telefon Mobil

Starea civilă? ☐ căsătorit(ă) ☐ necăsătorit(ă) ☐ uniune consensuală ☐ văduv(ă) ☐ divorţat(ă) ☐ despărţit(ă) în fapt

Dacă a locuit în afara ţării în ultimii 2 ani? ☐ Nu

☐ Da { În perioada anilor ..... Ţara ..... / În perioada anilor ..... Ţara .....

Situaţia şcolară? ☐ fără studii ☐ generale ☐ medii ☐ superioare

Situaţia profesională? ☐ salariat ☐ pensionar ☐ şomer ☐ student ☐ independent ☐ lucrător agricol ☐ lucrător ocazional ☐ elev

Altele .....

Dacă a lucrat în afara ţării în ultimii 2 ani? ☐ Nu

☐ Da { În perioada anilor ..... Ţara ..... / În perioada anilor ..... Ţara .....

Venituri totale realizate în luna anterioară depunerii cererii ? lei

Grad de dizabilitate? ☐ Nu ☐ Da (se vor ataşa acte doveditoare)

Dacă beneficiază sau a beneficiat de unele drepturi de asistenţă socială? (se vor ataşa acte doveditoare)

☐ Nu

☐ Da, din alte ţări

☐ Da, din România { ☐ Ajutor Social / ☐ Alocaţia pentru Susţinerea Familiei } Drepturi în curs / ☐ Ajutorul pentru Încălzirea Locuinţei (pentru sezonul rece anterior)

☐ *Energie termică* ☐ *Gaze naturale* ☐ *Energie electrică* ☐ *Lemne, cărbuni*

Cap.3. Date despre familia persoanei îndreptăţite formată din ..... persoane majore (inclusiv persoana îreptăţită) şi ..... copii:

a) Date despre partenerul/partenera persoanei îndreptățite:

Numele

Prenumele

Cod numeric personal

Cetățenia? ☐ **Română** ☐ **UE** ☐ **Non-UE** } și anume (țara) .....

Act de identitate/doveditor* (copie atașată) **Seria** **Nr.**

Eliberat de **La data de** □□□□□□□□

Dacă a locuit în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ **Nu**

☐ **Da** { În perioada anilor ..... Țara .....
În perioada anilor ..... Țara .....

Situația școlară? ☐ fără studii ☐ generale ☐ medii ☐ superioare

Situația profesională? ☐ salariat ☐ pensionar ☐ somer ☐ student ☐ independent ☐ lucrător agricol ☐ lucrător ocazional ☐ elev

Altele .....

Dacă a lucrat în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ **Nu**

☐ **Da** { În perioada anilor ..... Țara .....
În perioada anilor ..... Țara .....

Venituri totale realizate în luna anterioară depunerii cererii ? **lei**

Grad de dizabilitate? ☐ **Nu** ☐ **Da** (se vor atașa acte doveditoare)

b) Date despre copiii persoanei îndreptățite:

1. **Numele**

Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/doveditor* (copie atașată) **Seria** **Nr.**

Relația de rudenie cu persoana îndreptățită? ☐ copil natural ☐ copil adoptat ☐ copil în plasament familial ☐ copil în tutelă ☐ copil în curatelă ☐ copil încredințat spre adopție

Situația școlară? ☐ preșcolar ☐ elev cls. I -VIII ☐ fără studii ☐ elev cls.IX-XII } { Școala nr..... Loc. .....

Grad de dizabilitate? ☐ **Nu** ☐ **Da** (se vor atașa acte doveditoare)

Dacă beneficiază de unele drepturi de asistență socială? (se vor atașa acte doveditoare)

☐ **Nu** ☐ **Da, din alte țări** ☐ **Da din România**

2. Numele
Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/doveditor* (copie atașată) Seria Nr.

Relația de rudenie cu persoana îndreptățită? ☐ copil natural ☐ copil adoptat ☐ copil în plasament familial ☐ copil în tutelă ☐ copil în curatelă ☐ copil încredințat spre adopție

Situația școlară? ☐ prescolar ☐ elev cls. I -VIII ☐ fără studii ☐ elev cls.IX-XII } Școala nr..... Loc. .....

Grad de dizabilitate? ☐ Nu ☐ Da (se vor atasa acte doveditoare)

Dacă beneficiază de unele drepturi de asistență socială? (se vor atașa acte doveditoare)

☐ Nu ☐ Da, din alte țări ☐ Da,din România

3. Numele
Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/doveditor* (copie atașată) Seria Nr.

Relația de rudenie cu persoana îndreptățită? ☐ copil natural ☐ copil adoptat ☐ copil în plasament familial ☐ copil în tutelă ☐ copil în curatelă ☐ copil încredințat spre adopție

Situația școlară? ☐ prescolar ☐ elev cls. I -VIII ☐ fără studii ☐ elev cls.IX-XII } Școala nr..... Loc. .....

Grad de dizabilitate? ☐ Nu ☐ Da (se vor atasa acte doveditoare)

Dacă beneficiază de unele drepturi de asistență socială? (se vor atașa acte doveditoare)

☐ Nu ☐ Da, din alte țări ☐ Da,din România

4. Numele
Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/doveditor* (copie atașată) Seria Nr.

Relația de rudenie cu persoana îndreptățită? ☐ copil natural ☐ copil adoptat ☐ copil în plasament familial ☐ copil în tutelă ☐ copil în curatelă ☐ copil încredințat spre adopție

Situația școlară? ☐ prescolar ☐ elev cls. I -VIII ☐ fără studii ☐ elev cls.IX-XII } Școala nr..... Loc. .....

Grad de dizabilitate? ☐ Nu ☐ Da (se vor atasa acte doveditoare)

Dacă beneficiază de unele drepturi de asistență socială? (se vor atașa acte doveditoare)

☐ Nu ☐ Da, din alte țări ☐ Da,din România

c) Date despre celelalte persoane majore din familia persoanei îndreptățite:

1. Numele
Prenumele

Cod numeric personal

Cetățenia? ☐ Română ☐ UE ☐ Non-UE } și anume (țara) .....

Act de identitate/doveditor* (copie atașată) Seria Nr.
Eliberat de La data de (z z) (l l) (a a a a)

Dacă a locuit în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ Nu
☐ Da { În perioada anilor ..... Țara .....
{ În perioada anilor ..... Țara .....

Situația școlară? ☐ fără studii ☐ generale ☐ medii ☐ superioare

Situația profesională? ☐ salariat ☐ pensionar ☐ șomer ☐ student ☐ independent ☐ lucrător agricol ☐ lucrător ocazional ☐ elev
Altele .....

Dacă a lucrat în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ Nu
☐ Da { În perioada anilor ..... Țara .....
{ În perioada anilor ..... Țara .....

Venituri totale realizate în luna anterioară depunerii cererii ? lei

Grad de dizabilitate? ☐ Nu ☐ Da (se vor atasa acte doveditoare)

2. Numele
Prenumele

Cod numeric personal

Cetățenia? ☐ Română ☐ UE ☐ Non-UE } și anume (țara) .....

Act de identitate/doveditor* (copie atașată) Seria Nr.
Eliberat de La data de (z z) (l l) (a a a a)

Dacă a locuit în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ Nu
☐ Da { În perioada anilor ..... Țara .....
{ În perioada anilor ..... Țara .....

Situația școlară? ☐ fără studii ☐ generale ☐ medii ☐ superioare

Situația profesională? ☐ salariat ☐ pensionar ☐ șomer ☐ student ☐ independent ☐ lucrător agricol ☐ lucrător ocazional ☐ elev
Altele .....

Dacă a lucrat în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ Nu
☐ Da { În perioada anilor ..... Țara .....
{ În perioada anilor ..... Țara .....

Venituri totale realizate în luna anterioară depunerii cererii ? lei

Grad de dizabilitate? ☐ Nu ☐ Da (se vor atasa acte doveditoare)

3. Numele
Prenumele

Cod numeric personal

Cetățenia? ☐ Română ☐ UE ☐ Non-UE } și anume (țara) .....

Act de identitate/doveditor* (copie atașată) Seria Nr.
Eliberat de La data de (z z) (l l) (a a a a)

Dacă a locuit în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ Nu
☐ Da { În perioada anilor ..... Țara .....
{ În perioada anilor ..... Țara .....

Situația școlară? ☐ fără studii ☐ generale ☐ medii ☐ superioare

Situația profesională? ☐ salariat ☐ pensionar ☐ șomer ☐ student
☐ independent ☐ lucrător agricol ☐ lucrător ocazional ☐ elev
Altele .....

Dacă a lucrat în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ Nu
☐ Da { În perioada anilor ..... Țara .....
{ În perioada anilor ..... Țara .....

Venituri totale realizate în luna anterioară depunerii cererii ? lei

Grad de dizabilitate? ☐ Nu ☐ Da (se vor atasa acte doveditoare)

4. Numele
Prenumele

Cod numeric personal

Cetățenia? ☐ Română ☐ UE ☐ Non-UE } și anume (țara) .....

Act de identitate/doveditor* (copie atașată) Seria Nr.
Eliberat de La data de (z z) (l l) (a a a a)

Dacă a locuit în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ Nu
☐ Da { În perioada anilor ..... Țara .....
{ În perioada anilor ..... Țara .....

Situația școlară? ☐ fără studii ☐ generale ☐ medii ☐ superioare

Situația profesională? ☐ salariat ☐ pensionar ☐ șomer ☐ student
☐ independent ☐ lucrător agricol ☐ lucrător ocazional ☐ elev
Altele .....

Dacă a lucrat în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ Nu
☐ Da { În perioada anilor ..... Țara .....
{ În perioada anilor ..... Țara .....

Venituri totale realizate în luna anterioară depunerii cererii ? lei

Grad de dizabilitate? ☐ Nu ☐ Da (se vor atasa acte doveditoare)

Cap. 4. În continuare se vor completa date privind locuința familiei/persoanei singure îndreptățită:

Familia/persoana singură îndreptățită locuiește:

☐ singură ☐ împreună cu altă persoană singură sau familie

Model locuință:

- ☐ Casă cu curte
- ☐ Casă fără curte
- ☐ Apartament la bloc
- ☐ Locuință socială
- ☐ Locuință de serviciu
- ☐ Locuință de necesitate
- ☐ Instituționalizat/nu are locuință

- ☐ 1 cameră
- ☐ 2 camere
- ☐ 3 camere
- ☐ 4 camere
- ☐ > 4 camere

Regimul juridic al locuinței

- ☐ Proprietate personală
- ☐ În închiriere public/privat

Altele .....

Modul de dobândire al locuinței

- ☐ Cumpărare
- ☐ Moștenire

Altele .....

Tipul locuinței

☐	**TIP A**	**construcția cu structura de rezistență din beton armat, metal, lemn, piatră, cărămidă arsă sau din orice alte materiale rezultate în urma unui tratament termic și/sau chimic**
☐	**TIP B**	**construcția cu pereți exteriori din cărămidă nearsă sau din orice alte materiale nesupuse unui tratament termic și/sau chimic**

Dacă are încheiată polită de asigurare a locuinței?

☐ **Nu** ☐ **Da, la societatea** .....

Nr. poliță ..... **Valabilă de la** ..... **La** .....

Dacă polița acoperă riscurile obligatorii (cutremur, alunecări de teren, inundații)

☐ **Nu** ☐ **Da**

Familia/persoana singură îndreptățită se încălzește cu:

☐ **ENERGIE TERMICĂ** **Denumire furnizor** .....

Codul titularului de contract .....

☐ **GAZE NATURALE** **Denumire furnizor** .....

Codul client .....

☐ **COMBUSTIBILI SOLIZI ȘI LICHIZI (lemne, cărbuni, combustibili petrolieri)**

☐ **ENERGIE ELECTRICĂ** **Denumire furnizor** .....

Codul client .....

Cap. 5. *În acest Capitol se vor completa datele privind toate veniturile și bunurile familiei/persoanei singure îndreptățite în luna.....*

În conformitate cu prevederile art. 8 alin (1) din legea nr.416/2001, „La stabilirea venitului net lunar al familiei sau, după caz, al persoanei singure se iau în considerare toate veniturile pe care membrii acesteia le-au realizat în luna anterioară depunerii cererii, inclusiv cele care provin din drepturi de asigurări sociale de stat, asigurări de șomaj, indemnizații, alocații și ajutoare cu caracter permanent, indiferent de bugetul din care se suportă, obligații legale de întreținere și alte creanțe legale, cu excepția ***alocației pentru susținerea familiei****, prevăzută de Legea nr. 277/2010, republicată, cu modificările și completările ulterioare, a* ***alocației de stat pentru copii****, prevăzută de Legea nr. 61/1993, republicată, cu modificările și completările ulterioare, a* ***bugetului personal complementar*** *prevăzut de Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare, a* ***ajutoarelor de stat*** *acordate în baza Ordonanței Guvernului nr. 14/2010 privind măsuri financiare pentru reglementarea ajutoarelor de stat acordate producătorilor agricoli, începând cu anul 2010, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 74/2010, cu completările ulterioare, a* ***burselor școlare****, a* ***sumelor acordate în baza art. 51 alin. (2) din Legea educației naționale nr. 1/2011****, cu modificările și completările ulterioare, a* ***stimulentului educațional*** *oferit, conform prevederilor Legii nr. 248/2015, cu modificările ulterioare, sub formă de tichet social pentru stimularea participării în învățământul preșcolar a copiilor proveniți din familii defavorizate, a* ***sprijinului financiar*** *prevăzut de Hotărârea Guvernului nr. 1.488/2004 privind aprobarea criteriilor și a* ***cuantumului sprijinului financiar ce se acordă elevilor în cadrul Programului național de protecție socială "Bani de liceu"****, cu modificările și completările ulterioare, a* ***sumelor acordate în baza Programului național de protecție socială "Bursa profesională"*** *prevăzut de Hotărârea Guvernului nr. 1.062/2012 privind modalitatea de subvenționare de către stat a costurilor pentru elevii care frecventează învățământul profesional, precum și* ***veniturile obținute din activitățile cu caracter ocazional*** *desfășurate de zilieri în condițiile Legii nr. 52/2011 privind exercitarea unor activități cu caracter ocazional desfășurate de zilieri, republicată."*

Cod	Categoria de venituri	Acte doveditoare*	Venitul realizat** lei
VENITURI DIN ACTIVITĂŢI INDEPENDENTE			
1	Venituri din profesii liberale veniturile obţinute din exercitarea profesiilor medicale, de avocat, notar, auditor financiar, consultant fiscal, expert contabil, contabil autorizat, consultant de plasament în valori mobiliare, arhitect sau a altor profesii reglementate, desfăşurate în mod independent, în condiţiile legii	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
2	Venituri comerciale provenite din fapte de comerţ ale contribuabililor, din prestări de servicii, precum şi din practicarea unei meserii		
3	Veniturile din valorificarea sub orice formă a drepturilor de proprietate intelectuală provin din brevete de invenţie, desene şi modele, mostre, mărci de fabrică şi de comerţ, procedee tehnice, know-how, din drepturi de autor şi drepturi conexe dreptului de autor şi altele asemenea		
SALARIUL ŞI ALTE DREPTURI SALARIALE			
4	Salariul obţinut pe bază de contract de muncă/raport de serviciu	adeverinţa eliberată de angajator	
5	Salariul asistentului personal al persoanei cu handicap		
6	Salariul asistentului maternal		
7	Salariul îngrijitorului la domiciliu al persoanei vârstnice dependente		
8	Venitul lunar realizat ca membru asociat sau persoană autorizată să desfăşoare o activitate independentă	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
9	Indemnizaţia de şomaj şi/sau venit lunar de completare	mandat poştal /extras de cont/ decizie	
10	Indemnizaţiile din activităţi desfăşurate ca urmare a unei funcţii de demnitate publică, stabilite potrivit legii	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
11	Indemnizaţii din activităţi desfăşurate ca urmare a unei funcţii alese în cadrul persoanelor juridice fără scop patrimonial		
12	Drepturile de soldă lunară, indemnizaţiile, primele, premiile, sporurile şi alte drepturi ale personalului militar, acordate potrivit legii		
13	Indemnizaţia lunară brută, precum şi suma din profitul net, cuvenite administratorilor la companii/societăţi naţionale, societăţi comerciale la care statul sau o autoritate a administraţiei publice locale este acţionar majoritar, precum şi la regiile autonome		
14	Remuneraţia obţinută de directori în baza unui contract de mandat conform prevederilor legii societăţilor comerciale		
15	Remuneraţia primită de preşedintele asociaţiei de proprietari sau de alte persoane, în baza contractului de mandat, potrivit legii privind înfiinţarea, organizarea şi funcţionarea asociaţiilor de proprietari		
16	Sumele primite de membrii fondatori ai societăţilor comerciale constituite prin subscripţie publică		
17	Sumele primite de reprezentanţii în adunarea generală a acţionarilor, în consiliul de administraţie, membrii directoratului şi ai consiliului de supraveghere, precum şi în comisia de cenzori		
18	Sumele primite de reprezentanţii în organisme tripartite, potrivit legii		
19	Indemnizaţia lunară a asociatului unic, la nivelul valorii înscrise în declaraţia de asigurări sociale		
20	Sumele acordate de organizaţii nonprofit şi de alte entităţi neplătitoare de impozit pe profit, peste limita de 2,5 ori nivelul legal stabilit pentru indemnizaţia primită pe perioada delegării şi detaşării în altă localitate, în ţară şi în străinătate, în interesul serviciului, pentru salariaţii din instituţiile publice		

Cod	Categoria de venituri	Acte doveditoare*	Venitul realizat** lei
21	Indemnizaţia administratorilor, precum şi suma din profitul net cuvenite administratorilor societăţilor comerciale potrivit actului constitutiv sau stabilite de adunarea generală a acţionarilor	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
22	Sume reprezentând salarii sau diferenţe de salarii stabilite în baza unor hotărâri judecătoreşti rămase definitive şi irevocabile, precum şi actualizarea acestora cu indicele de inflaţie		
23	Indemnizaţiile lunare plătite conform legii de angajatori pe perioada de neconcurenţă, stabilite conform contractului individual de muncă		
24	Orice alte sume sau avantaje de natură salarială ori asimilate salariilor în vederea impunerii		
VENITURI DIN CEDAREA FOLOSINŢEI BUNURILOR			
25	Veniturile, în bani şi/sau în natură, provenind din cedarea folosinţei bunurilor mobile şi imobile, obţinute de către proprietar, uzufructuar sau alt deţinător legal, altele decât veniturile din activităţi independente	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
VENITURI DIN INVESTIŢII			
26	Dividende	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
27	Venituri impozabile din dobânzi		
28	Câştiguri din transferul titlurilor de valoare		
29	Venituri din operaţiuni de vânzare-cumpărare de valută la termen, pe bază de contract, precum şi orice alte operaţiuni similare		
30	Venituri din lichidarea unei persoane juridice		
PENSII			
PENSII DE STAT			
31	Pensia pentru limită de vârstă	mandat poştal /extras de cont/ decizie	
32	Pensia anticipată		
33	Pensia anticipată parţială		
34	Pensia de invaliditate		
35	Pensia de urmaş		
PENSII AGRICULTORI			
36	Pensie agricultor	mandat poştal /extras de cont/ decizie	
37	Indemnizaţia minimă pentru pensionari		
PENSII MILITARE			
38	Pensie de serviciu	mandat poştal /extras de cont/ decizie	
39	Pensia de invaliditate		
40	Pensia de urmaş		
41	Pensia I.O.V.R.		
INDEMNIZAŢII			
42	Indemnizaţia pt. persoanele care şi-au pierdut total sau parţial capacitatea de muncă ca urmare a participării la revoluţie şi pt. urmaşii acestora	mandat poştal /extras de cont/ decizie	
43	Indemnizaţia de însoţitor pentru pensionari gr. I invaliditate/nevăzători handicap grav		
44	Indemnizaţia pentru incapacitatea temporară de muncă	adeverinţă angajator	
45	Indemnizaţia lunară pentru activitatea de liber-profesionist a artiştilor interpreţi sau executanţi		
INDEMNIZAŢII ŞI STIMULENTE PENTRU CREŞTEREA COPILULUI			
46	Indemnizaţia pentru maternitate	adeverinţă angajator	
47	Indemnizaţia pentru creşterea copilului până la vârsta de 2 sau 3 ani	mandat poştal /extras de cont/ decizie	
48	Stimulent lunar/de inserţie		
49	Indemnizaţia şi ajutoare pentru creşterea copilului cu handicap		

Cod	Categoria de venituri	Acte doveditoare*	Venitul realizat** lei
INDEMNIZAŢII CU CARACTER PERMANENT			
50	Indemnizaţia lunară acordată magistraţilor înlăturaţi din justiţie din considerente politice	mandat poştal /extras de cont/ decizie	
51	Indemnizaţia lunară acordată persoanelor persecutate din motive politice sau etnice		
52	Indemnizaţia, sporul sau renta acordată invalizilor, veteranilor şi văduvelor de război		
53	Indemnizaţia lunară pentru persoanele care au efectuat stagiul militar în cadrul Direcţiei Generale a Serviciului Muncii în perioada 1950 - 1961	mandat poştal /extras de cont/ decizie	
54	Indemnizaţia lunară pentru pensionarii sistemului de pensii, membrii ai uniunilor de creaţie, legal constituite şi recunoscute ca persoane juridice de utilitate publică		
55	Indemnizaţia lunară pentru persoanele cu handicap		
56	Indemnizaţia cuvenită revoluţionarilor		
57	Indemnizaţia de merit acordată în temeiul Legii nr.118/2002		
58	Renta viageră pentru sportivi		
59	Indemnizaţie lunară de hrană pentru adulţi şi copii infectaţi cu HIV sau bolnavi de SIDA		
VENITURI DIN ACTIVITĂŢI AGRICOLE*			
60	Venituri din cultivarea şi valorificarea florilor, legumelor şi zarzavaturilor, în sere şi solarii special destinate acestor scopuri şi/sau în sistem irigat	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
61	Venituri din cultivarea şi valorificarea arbuştilor, plantelor decorative şi ciupercilor		
62	Venituri din exploatarea pepinierelor viticole şi pomicole şi altele asemenea	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
63	Venituri din valorificarea produselor agricole obţinute după recoltare, în stare naturală, de pe terenurile agricole proprietate privată sau luate în arendă, către unităţi specializate pentru colectare, unităţi de procesare industrială sau către alte unităţi, pentru utilizare ca atare		
VENITURI DIN PREMII ŞI DIN JOCURI DE NOROC			
64	Veniturile din premii ce cuprind veniturile din concursuri	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
65	Veniturile din jocuri de noroc ce cuprind câştigurile realizate ca urmare a participării la jocuri de noroc, inclusiv cele de tip jack-pot		
VENITURI DIN TRANSFERUL PROPRIETĂŢILOR IMOBILIARE DIN PATRIMONIUL PERSONAL ŞI AL DEZMEMBRĂMINTELOR ACESTUIA			
66	Venituri din transferul dreptului de proprietate şi al dezmembrămintelor acestuia, altele decât cele cu cu titlu de moştenire	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
VENITURI DIN ALTE SURSE			
67	Prime de asigurări suportate de o persoană fizică independentă sau de orice altă entitate, în cadrul unei activităţi pentru o persoană fizică în legătură cu care suportatorul nu are o relaţie generatoare de venituri din salarii	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
68	Câştiguri primite de la societăţile de asigurări, ca urmare a contractului de asigurare încheiat între părţi cu ocazia tragerilor de amortizare		
69	Venituri, sub forma diferenţelor de preţ pentru anumite bunuri, servicii şi alte drepturi, primite de persoanele fizice pensionari, foşti salariaţi, potrivit clauzelor contractului de muncă sau în baza unor legi speciale		
70	Venituri primite de persoanele fizice reprezentând onorarii din activitatea de arbitraj comercial		
71	Venituri din alte surse sunt orice venituri identificate ca fiind impozabile		

Cod	Categoria de venituri	Acte doveditoare*	Venitul realizat** lei
VENITURI OBŢINUTE DIN STRĂINĂTATE			
72	Venituri obţinute din străinătate	Contract de muncă	
ALOCAŢII*			
73	Alocaţia lunară de plasament	mandat poştal /extras de cont/ decizie	
74	Alocaţia de întreţinere	Hotărâre judecătorească	
AJUTOARE			
75	Ajutorul bănesc lunar pentru persoanele care au devenit incapabile de muncă în perioada efectuării unei pedepse privative de libertate	mandat poştal /extras de cont/ decizie	
ALTE SURSE DE VENIT*			
76	Depozite bancare	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
77	Rentă viageră agricolă		
78	Alte venituri		
FAMILIA/PERSOANA SINGURĂ BENEFICIAZĂ DE UNELE DREPTURI SPECIALE CONFORM CONTRACTULUI COLECTIV SAU INDIVIDUAL DE MUNCĂ? (se vor menţiona natura lor şi valoarea)			
79			
80			
VENIT LUNAR TOTAL AL FAMILIEI			
VENIT NET LUNAR PE MEMBRU DE FAMILIE			

Familia/persoana singură îndreptăţită deţine în proprietate/folosinţă?

Bunuri imobile

- ☐ Clădiri sau spaţii locative, altele decât locuinţa de domiciliu şi anexele gospodăreşti
- ☐ Terenuri de împrejmuire a locuinţei şi curtea aferentă şi alte terenuri intravilane care depăşesc 1.000 mp în zona urbană şi 2.000 mp în zona rurală

Bunuri mobile, aflate în stare de funcţionare

- ☐ Autoturism şi/sau motocicletă cu o vechime mai mică de 10 ani
- ☐ Două sau mai multe autoturisme şi/sau motociclete cu o vechime mai mare de 10 ani
- ☐ Autovehicule: autoutilitare, autocamioane de orice fel cu sau fără remorci, rulote, autobuze, microbuze
- ☐ Şalupe, bărci cu motor, scutere de apă, iahturi
- ☐ Utilaje agricole: tractor, combină autopropulsată
- ☐ Utilaje de prelucrare agricolă: presă de ulei, moară de cereale
- ☐ Utilaje de prelucrat lemnul: gater sau alte utilaje acţionate hidraulic, mecanic sau electric

Terenuri, animale şi păsări din gospodărie

1	Grâu comun (ha)	
2	Grâu dur (ha)	
3	Secară (ha)	
4	Orz (ha)	
5	Orzoaică (ha)	
6	Ovăz (ha)	
7	Amestecuri de cereale de vară (ha)	
8	Porumb boabe (ha)	
9	Orez (ha)	
10	Alte cereale (ha)	
11	Mazăre, fasole de câmp şi lupin dulce (ha)	
12	Linte, năut si mazariche (ha)	

13	Alte culturi proteice (ha)	
14	Cartofi (ha)	
15	Sfeclă de zahăr - fara seminceri (ha)	
16	Rapiță (ha)	
17	Floarea soarelui (ha)	
18	Soia (ha)	
19	In pentru ulei (ha)	
20	Altele (ricin, mac, mustar, s.a) (ha)	
21	Hamei (fara seminceri) (ha)	
22	Tutun (ha)	
23	Plante medicinale, condimentare, aromatice (ha)	
24	In pentru fibra (ha)	
25	Cânepa (ha)	
26	Alte culturi industriale(inclusiv in,cânepa pt. fibră) (ha)	
27	Legume proaspete, pepeni, căpșuni în câmp (ha)	
28	Legume proaspete, pepeni,căpșuni în grădină (ha)	
29	Legume proaspete, pepeni,căpșuni în sistem protejat (ha)	
30	Ciuperci (100 m2)	
31	Flori, plante ornamentale cult. în aer liber (ha)	
32	Flori, plante ornamentale cult. în sist. protejat	
33	Semințe de iarbă (graminee și legumin.furaj) (ha)	
34	Alte semințe (pt hortic,cult arabile fără cereale,cartofi,oleaginoase) (ha)	
35	Culturi furajere rădăcinoase (sfeclă furajeră, napi, morcovi furajeri) (ha)	
36	Porumb furajer pentru siloz (ha)	
37	Alte cereale pentru siloz (ha)	
38	Alte plante furajere (ha)	
39	Terenuri productive și necultivate (ha)	
40	Alte culturi arabile neincluse (ha)	
41	Pajiști și pășuni permanente (ha)	
42	Pășuni sărace, de obicei nefertilizate și necultivate (ha)	
43	Livezi de măr, păr (ha)	
44	Livezi de prun, piersic, cais, cireș (ha)	
45	Livezi de nuc, alun, migdal, castan (ha)	
46	Livezi de coacăz, smochin, zmeur (ha)	
47	Struguri pentru masă (ha)	
48	Struguri pentru vin de calitate (ha)	
49	Struguri pentru vin de masă (ha)	
50	Pepiniere fără silvicultură (ha)	
51	Alte culturi permanente(răchită, salcie) (ha)	
52	Cabaline (buc.)	
53	Vitei pt ingrasat	
[illegible]	Viței sub un an (buc.)	
55	Tăurași de la 1 la 2 ani (buc.)	
56	Vițele de la 1 la 2 ani (buc.)	
57	Tăurași de 2 ani și mai mult (buc.)	
58	Junici de reproducție (buc.)	
59	Vițele pt îngrășat (buc.)	
60	Vaci de lapte (buc.)	
61	Vaci de lapte la reformă (buc.)	
62	Alte vaci (buc.)	
63	Stupi (buc.)	
64	Iepuri, femele pt. prăsilă (buc.)	
65	Caprine, femele pt. prăsilă (buc.)	
66	Alte caprine (buc.)	
67	Oi mame (buc.)	
68	Alte ovine (buc.)	
69	Purcei (buc.)	
70	Scroafe pt reproducție (buc.)	
71	Porci pt îngrășat (buc.)	
72	Alte porcine (buc.)	
73	Pui de carne (buc.)	
74	Găini ouătoare (buc.)	
75	Alte păsări (buc.)	

Cap. 6. *Modalitatea de plată al ajutoarelor (cu excepția ajutoarelor pentru încălzirea locuinței cu energie termică, gaze naturale și energie electrică)*

☐ **Mandat poștal**

☐ **În cont bancar** **Nume titular cont** .....

Număr cont bancar .....

Deschis la banca .....

Cap.7. *Declar pe propria răspundere și sub sancțiunile Codului penal că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și mă oblig să aduc la cunoștința autorităților, în scris și în termenul prevăzut de lege, orice modificare a situației mai sus prezentate care poate conduce la încetarea sau suspendarea drepturilor.*

Data.....

Numele solicitantului.....

Semnătura.....

Se atașează următoarele documente:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. .....
7. .....
8. .....
9. .....
10. .....
11. .....
12. .....
13. .....
14. .....
15. .....
16. .....
17. .....
18. .....
19. .....
20. .....
21. .....
22. .....
23. .....
24. .....

2 — Алека 252

Anexa nr. 3
(Anexa nr. 2 la Normele metodologice)

UNITATEA ADMINISTRATIV TERITORIALĂ.....

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

ANCHETĂ SOCIALĂ

efectuată astăzi ...../...../.....

urmare a cererii nr..... din data de ...../...../.....

a solicitantului:

Domnul / doamna

Numele

Prenumele

Cod numeric personal

Cetățenia? ☐ Română ☐ UE ☐ Non-UE } și anume (țara) .....

Act de identitate/doveditor* (copie atașată) **Seria** **Nr.**

Eliberat de **La data de**

(*) Pentru cetățeni români:
BI - buletin de identitate P - pașaport
CI - carte de identitate
CIP - carte de identitate provizorie

Pentru cetățeni străini sau apatrizi:
PST - permis de ședere temporară
DI - document de identitate
PSTL - permis de ședere pe termen lung

Pentru cetățeni UE, SEE sau Confed. Elvețiană:
CIN - certificat înregistrare
CR - carte de rezidență

Domiciliul/Date de contact: **Strada**

Nr. **BL** **Sc.** **Et.** **Apart.** **Sector**

Localitatea

Județ

Telefon **Mobil**

Reședința (loc de ședere obișnuită) **este în afara României?**

☐ Nu

☐ Da, în localitatea ..... țara.....

☐ ***În nume propriu***

☐ ***În calitate de reprezentant al familiei mele***

☐ ***În numele persoanei îndreptățite***

Care s-a adresat primarului pentru acordarea:

☐ ***Ajutorului social***

☐ ***Alocației pentru susținerea familiei***

☐ ***Ajutorului pentru încălzirea locuinței***

Pentru

Cap.1. *Date despre persoana îndreptățită*

fata

Numele

Prenumele

Cod numeric personal

Cetățenia? ☐ Română ☐ UE ☐ Non-UE } și anume (țara) .....

Act de identitate/doveditor* (copie ataşată) **Seria** **Nr.**

Eliberat de **La data de** (x x) (l l) (a a a a)

(*) Pentru cetățenii români:
CN – Certificat de naștere
BI – buletin de identitate
CI – carte de identitate
CIP – carte de identitate provizorie
P – pașaport

Pentru cetățenii străini sau apatrizi:
PST – permis de ședere temporară
DI – document de identitate
PSTL – permis de ședere pe termen lung

Pentru cetățenii UE, SEE sau Confed. Elvețiană:
CIN – certificat înregistrare
CR – carte de rezidență

Domiciliul/Date de contact:

Strada

Nr. **Bl.** **Sc.** **Et.** **Apart.** **Sector**

Localitatea

Județ

Telefon **Mobil**

Starea civilă? ☐ căsătorit(ă) ☐ necăsătorit(ă) ☐ uniune consensuală ☐ văduv(ă) ☐ divorțat(ă) ☐ despărțit(ă) în fapt

Dacă a locuit în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ Nu

☐ Da { În perioada anilor ..... Țara .....
{ În perioada anilor ..... Țara .....

Situația școlară? ☐ fără studii ☐ generale ☐ medii ☐ superioare

Situația profesională? ☐ salariat ☐ pensionar ☐ somer ☐ student ☐ independent ☐ lucrător agricol ☐ lucrător ocazional ☐ elev

Altele .....

Dacă a lucrat în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ Nu

☐ Da { În perioada anilor ..... Țara .....
{ În perioada anilor ..... Țara .....

Venituri totale realizate în luna anterioară depunerii cererii ? **lei**

Grad de dizabilitate? ☐ Nu ☐ Da (se vor ataşa acte doveditoare)

Dacă beneficiazi sau a beneficiat de unele drepturi de asistență socială? (se vor ataşa acte doveditoare)

☐ Nu

☐ Da, din alte țări { ☐ Ajutor Social
☐ Da, din România { ☐ Alocația pentru Susținerea Familiei } **Drepturi în curs**
{ ☐ Ajutorul pentru Încălzirea Locuinței (pentru sezonul rece anterior)

☐ *Energie termică* ☐ *Gaze naturale* ☐ *Energie electrică* ☐ *Lemne, cărbuni*

Cap.2. Date despre familia persoanei îndreptățite formată din ..... persoane majore (inclusiv persoana îndreptățită) și ..... copii:

7-0250

a) Date despre partenerul/partenera persoanei îndreptățite:

Numele
Prenumele

Cod numeric personal

Cetățenia? ☐ Română ☐ UE ☐ Non-UE } și anume (țara) .....

Act de identitate/doveditor* (copie atașată) **Seria** ..... **Nr.** .....
Eliberat de ..... **La data de** .....

Dacă a locuit în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ Nu
☐ Da { În perioada anilor ..... Țara .....
În perioada anilor ..... Țara .....

Situația școlară? ☐ fără studii ☐ generale ☐ medii ☐ superioare

Situația profesională? ☐ salariat ☐ pensionar ☐ somer ☐ student ☐ independent ☐ lucrător agricol ☐ lucrător ocazional ☐ elev
Altele .....

Dacă a lucrat în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ Nu
☐ Da { În perioada anilor ..... Țara .....
În perioada anilor ..... Țara .....

Venituri totale realizate în luna anterioară depunerii cererii ? ..... **lei**

Grad de dizabilitate? ☐ Nu ☐ Da (se vor atașa acte doveditoare)

b) Date despre copiii persoanei îndreptățite:

1. **Numele**
Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/doveditor* (copie atașată) **Seria** ..... **Nr.** .....

Relația de rudenie cu persoana îndreptățită? ☐ copil natural ☐ copil adoptat ☐ copil în plasament familial ☐ copil în tutelă ☐ copil în curatelă ☐ copil încredințat spre adopție

Situația școlară? ☐ preșcolar ☐ elev cls. I-VIII ☐ fără studii ☐ elev cls.IX-XII } { Școala nr. ..... Loc. .....

Grad de dizabilitate? ☐ Nu ☐ Da (se vor atașa acte doveditoare)

Dacă beneficiază de unele drepturi de asistență socială? (se vor atașa acte doveditoare)
☐ Nu ☐ Da, din alte țări ☐ Da din România

2 ate

2. Numele
Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/dovediţor* (copie ataşată) Seria Nr.

Relaţia de rudenie cu persoana îndreptăţită? ☐ copil natural ☐ copil adoptat ☐ copil în plasament familial ☐ copil în tutelă ☐ copil în curatelă ☐ copil încredinţat spre adopţie

Situaţia şcolară? ☐ preşcolar ☐ elev cls. I -VIII ☐ elev cls.IX-XII ☐ fără studii } Şcoala nr..... Loc. .....

Grad de dizabilitate? ☐ Nu ☐ Da (se vor ataşa acte doveditoare)

Dacă beneficiază de unele drepturi de asistenţă socială? (se vor ataşa acte doveditoare)

☐ Nu ☐ Da, din alte ţări ☐ Da,din România

3. Numele
Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/dovediţor* (copie ataşată) Seria Nr.

Relaţia de rudenie cu persoana îndreptăţită? ☐ copil natural ☐ copil adoptat ☐ copil în plasament familial ☐ copil în tutelă ☐ copil în curatelă ☐ copil încredinţat spre adopţie

Situaţia şcolară? ☐ preşcolar ☐ elev cls. I -VIII ☐ elev cls.IX-XII ☐ fără studii } Şcoala nr..... Loc. .....

Grad de dizabilitate? ☐ Nu ☐ Da (se vor ataşa acte doveditoare)

Dacă beneficiază de unele drepturi de asistenţă socială? (se vor ataşa acte doveditoare)

☐ Nu ☐ Da, din alte ţări ☐ Da,din România

4. Numele
Prenumele

Cod numeric personal

Act de identitate/dovediţor* (copie ataşată) Seria Nr.

Relaţia de rudenie cu persoana îndreptăţită? ☐ copil natural ☐ copil adoptat ☐ copil în plasament familial ☐ copil în tutelă ☐ copil în curatelă ☐ copil încredinţat spre adopţie

Situaţia şcolară? ☐ preşcolar ☐ elev cls. I -VIII ☐ elev cls.IX-XII ☐ fără studii } Şcoala nr..... Loc. .....

Grad de dizabilitate? ☐ Nu ☐ Da (se vor ataşa acte doveditoare)

Dacă beneficiază de unele drepturi de asistenţă socială? (se vor ataşa acte doveditoare)

☐ Nu ☐ Da, din alte ţări ☐ Da,din România

c) Date despre celelalte persoane majore din familia persoanei îndreptăţite:

verso

1. Numele
Prenumele

Cod numeric personal

Cetățenia? ☐ Română ☐ UE ☐ Non-UE } și anume (țara) .....

Act de identitate/doveditor* (copie atașată) Seria Nr.
Eliberat de La data de

Dacă a locuit în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ Nu
☐ Da { În perioada anilor ..... Țara .....
În perioada anilor ..... Țara .....

Situația școlară? ☐ fără studii ☐ generale ☐ medii ☐ superioare

Situația profesională? ☐ salariat ☐ pensionar ☐ șomer ☐ student
☐ independent ☐ lucrător agricol ☐ lucrător ocazional ☐ elev
Altele .....

Dacă a lucrat în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ Nu
☐ Da { În perioada anilor ..... Țara .....
În perioada anilor ..... Țara .....

Venituri totale realizate în luna anterioară depunerii cererii ? lei

Grad de dizabilitate? ☐ Nu ☐ Da (se vor atasa acte doveditoare)

2. Numele
Prenumele

Cod numeric personal

Cetățenia? ☐ Română ☐ UE ☐ Non-UE } și anume (țara) .....

Act de identitate/doveditor* (copie atașată) Seria Nr.
Eliberat de La data de

Dacă a locuit în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ Nu
☐ Da { În perioada anilor ..... Țara .....
În perioada anilor ..... Țara .....

Situația școlară? ☐ fără studii ☐ generale ☐ medii ☐ superioare

Situația profesională? ☐ salariat ☐ pensionar ☐ șomer ☐ student
☐ independent ☐ lucrător agricol ☐ lucrător ocazional ☐ elev
Altele .....

Dacă a lucrat în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ Nu
☐ Da { În perioada anilor ..... Țara .....
În perioada anilor ..... Țara .....

Venituri totale realizate în luna anterioară depunerii cererii ? lei

Grad de dizabilitate? ☐ Nu ☐ Da (se vor atasa acte doveditoare)

fata

3. Numele
Prenumele

Cod numeric personal

Cetățenie? ☐ Română ☐ UE ☐ Non-UE și anume (țara) .....

Act de identitate/document* (copie ataşată) Seria Nr.:
Eliberat de La data de

Dacă a locuit în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ Nu
☐ Da { În perioada anilor ..... Țara .....
În perioada anilor ..... Țara .....

Situație școlară? ☐ Fără studii ☐ Generale obligatorii ☐ Medii ☐ Superioare universitare

Situație profesională? ☐ Salariat ☐ Pensionar ☐ Somer ☐ Student ☐ Independent ☐ Lucrător agricol ☐ Lucrător ocazional ☐ Elev
Altele .....

Dacă a lucrat în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ Nu
☐ Da { În perioada anilor ..... Țara .....
În perioada anilor ..... Țara .....

Venituri totale realizate în luna anterioară depunerii cererii? lei

Grad de dizabilitate? ☐ Nu ☐ Da (se vor atașa acte doveditoare)

4. Numele
Prenumele

Cod numeric personal

Cetățenie? ☐ Română ☐ UE ☐ Non-UE și anume (țara) .....

Act de identitate/document* (copie ataşată) Seria Nr.:
Eliberat de La data de

Dacă a locuit în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ Nu
☐ Da { În perioada anilor ..... Țara .....
În perioada anilor ..... Țara .....

Situație școlară? ☐ Fără studii ☐ Generale obligatorii ☐ Medii ☐ Superioare universitare

Situație profesională? ☐ Salariat ☐ Pensionar ☐ Somer ☐ Student ☐ Independent ☐ Lucrător agricol ☐ Lucrător ocazional ☐ Elev
Altele .....

Dacă a lucrat în afara țării în ultimii 2 ani? ☐ Nu
☐ Da { În perioada anilor ..... Țara .....
În perioada anilor ..... Țara .....

Venituri totale realizate în luna anterioară depunerii cererii? lei

Grad de dizabilitate? ☐ Nu ☐ Da (se vor atașa acte doveditoare)

Cap. 3. În continuare se vor completa date privind locuința familiei/persoanei singure îndreptățită:

verso

Familia/persoana singură îndreptățită locuiește:

☐ singură ☐ împreună cu altă persoană singură sau familie

Model locuință:

- ☐ Casă cu curte
- ☐ Casă fără curte
- ☐ Apartament la bloc
- ☐ Locuință socială
- ☐ Locuință de serviciu
- ☐ Locuință de necesitate
- ☐ Instituționalizat/nu are locuință

- ☐ 1 cameră
- ☐ 2 camere
- ☐ 3 camere
- ☐ 4 camere
- ☐ > 4 camere

Regimul juridic al locuinței

- ☐ Proprietate personală
- ☐ În închiriere public/privat

Altele .....

Modul de dobândire al locuinței

- ☐ Cumpărare
- ☐ Moștenire

Altele .....

Tipul locuinței

☐	TIP A	construcția cu structura de rezistență din beton armat, metal, lemn, piatră, cărămidă arsă sau din orice alte materiale rezultate în urma unui tratament termic și/sau chimic
☐	TIP B	construcția cu pereți exteriori din cărămidă nearsă sau din orice alte materiale nesupuse unui tratament termic și/sau chimic

Dacă are încheiată poliță de asigurare a locuinței?

☐ Nu ☐ Da, la societatea .....

Nr. poliță ..... Valabilă de la ..... La .....

Dacă polița acoperă riscurile obligatorii (cutremur, alunecări de teren, inundații)

☐ Nu ☐ Da

Familia/persoana singură îndreptățită se încălzește cu:

☐ **ENERGIE TERMICĂ** Denumire furnizor |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Codul titularului de contract |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ **GAZE NATURALE** Denumire furnizor |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Codul client |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ **COMBUSTIBILI SOLIZI ȘI LICHIZI (lemne, cărbuni, combustibili petrolieri)**

☐ **ENERGIE ELECTRICĂ** Denumire furnizor |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Codul client |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Cap. 4. *În acest Capitol se vor completa datele privind toate veniturile și bunurile familiei/persoanei singure îndreptățite în luna.....*

În conformitate cu prevederile art. 8 alin (1) din legea nr.416/2001, *„La stabilirea venitului net lunar al familiei sau, după caz, al persoanei singure se iau în considerare toate veniturile pe care membrii acesteia le-au realizat în luna anterioară depunerii cererii, inclusiv cele care provin din drepturi de asigurări sociale de stat, asigurări de șomaj, indemnizații, alocații și ajutoare cu caracter permanent, indiferent de bugetul din care se suportă, obligații legale de întreținere și alte creanțe legale, cu excepția* ***alocației pentru susținerea familiei****, prevăzută de Legea nr. 277/2010, republicată, cu modificările și completările ulterioare, a* ***alocației de stat pentru copii****, prevăzută de Legea nr. 61/1993, republicată, cu modificările și completările ulterioare, a* ***bugetului personal complementar*** *prevăzut de Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare, a* ***ajutoarelor de stat*** *acordate în baza Ordonanței Guvernului nr. 14/2010 privind măsuri financiare pentru reglementarea ajutoarelor de stat acordate producătorilor agricoli, începând cu anul 2010, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 74/2010, cu completările ulterioare, a* ***burselor școlare****, a* ***sumelor acordate în baza art. 51 alin. (2) din Legea educației naționale nr. 1/2011****, cu modificările și completările ulterioare, a* ***stimulentului educațional*** *oferit, conform prevederilor Legii nr. 248/2015, cu modificările ulterioare, sub formă de tichet social pentru stimularea participării în învățământul preșcolar a copiilor proveniți din familii defavorizate, a* ***sprijinului financiar*** *prevăzut de Hotărârea Guvernului nr. 1.488/2004 privind aprobarea criteriilor și a* ***cuantumului sprijinului financiar ce se acordă elevilor în cadrul Programului național de protecție socială "Bani de liceu"****, cu modificările și completările ulterioare, a* ***sumelor acordate în baza Programului național de protecție socială "Bursa profesională"*** *prevăzut de Hotărârea Guvernului nr. 1.062/2012 privind modalitatea de subvenționare de către stat a costurilor pentru elevii care frecventează învățământul profesional, precum și* ***veniturile obținute din activitățile cu caracter ocazional*** *desfășurate de zilieri în condițiile Legii nr. 52/2011 privind exercitarea unor activități cu caracter ocazional desfășurate de zilieri, republicată."*

foto

Cod	Categoria de venituri	Acte doveditoare*	Venitul realizat** lei
VENITURI DIN ACTIVITĂŢI INDEPENDENTE			
1	Venituri din profesii liberale veniturile obţinute din exercitarea profesiilor medicale, de avocat, notar, auditor financiar, consultant fiscal, expert contabil, contabil autorizat, consultant de plasament în valori mobiliare, arhitect sau a altor profesii reglementate, desfăşurate în mod independent, în condiţiile legii	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
2	Venituri comerciale provenite din fapte de comerţ ale contribuabililor, din prestări de servicii, precum şi din practicarea unei meserii		
3	Veniturile din valorificarea sub orice formă a drepturilor de proprietate intelectuală provin din brevete de invenţie, desene şi modele, mostre, mărci de fabrică şi de comerţ, procedee tehnice, know-how, din drepturi de autor şi drepturi conexe dreptului de autor şi altele asemenea		
SALARIUL ŞI ALTE DREPTURI SALARIALE			
4	Salariul obţinut pe bază de contract de muncă/raport de serviciu	adeverinţa eliberată de angajator	
5	Salariul asistentului personal al persoanei cu handicap		
6	Salariul asistentului maternal		
7	Salariul îngrijitorului la domiciliu al persoanei vârstnice dependente		
8	Venitul lunar realizat ca membru asociat sau persoană autorizată să desfăşoare o activitate independentă	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
9	Indemnizaţia de şomaj şi/sau venit lunar de completare	mandat poştal /extras de cont/ decizie	
10	Indemnizaţiile din activităţi desfăşurate ca urmare a unei funcţii de demnitate publică, stabilite potrivit legii	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
11	Indemnizaţii din activităţi desfăşurate ca urmare a unei funcţii alese în cadrul persoanelor juridice fără scop patrimonial		
12	Drepturile de soldă lunară, indemnizaţiile, primele, premiile, sporurile şi alte drepturi ale personalului militar, acordate potrivit legii		
13	Indemnizaţia lunară brută, precum şi suma din profitul net, cuvenite administratorilor la companii/societăţi naţionale, societăţi comerciale la care statul sau o autoritate a administraţiei publice locale este acţionar majoritar, precum şi la regiile autonome		
14	Remuneraţia obţinută de directori în baza unui contract de mandat conform prevederilor legii societăţilor comerciale		
15	Remuneraţia primită de preşedintele asociaţiei de proprietari sau de alte persoane, în baza contractului de mandat, potrivit legii privind înfiinţarea, organizarea şi funcţionarea asociaţiilor de proprietari		
16	Sumele primite de membrii fondatori ai societăţilor comerciale constituite prin subscripţie publică		
17	Sumele primite de reprezentanţii în adunarea generală a acţionarilor, în consiliul de administraţie, membrii directoratului şi ai consiliului de supraveghere, precum şi în comisia de cenzori		
18	Sumele primite de reprezentanţii în organisme tripartite, potrivit legii		
19	Indemnizaţia lunară a asociatului unic, la nivelul valorii înscrise în declaraţia de asigurări sociale		
20	Sumele acordate de organizaţii nonprofit şi de alte entităţi neplătitoare de impozit pe profit, peste limita de 2,5 ori nivelul legal stabilit pentru indemnizaţia primită pe perioada delegării şi detaşării în altă localitate, în ţară şi în străinătate, în interesul serviciului, pentru salariaţii din instituţiile publice		

Cod	Categoria de venituri	Acte doveditoare*	Venitul realizat** lei
21	Indemnizaţia administratorilor, precum şi suma din profitul net cuvenite administratorilor societăţilor comerciale potrivit actului constitutiv sau stabilite de adunarea generală a acţionarilor	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
22	Sume reprezentând salarii sau diferenţe de salarii stabilite în baza unor hotărâri judecătoreşti rămase definitive şi irevocabile, precum şi actualizarea acestora cu indicele de inflaţie		
23	Indemnizaţiile lunare plătite conform legii de angajatori pe perioada de neconcurenţă, stabilite conform contractului individual de muncă		
24	Orice alte sume sau avantaje de natură salarială ori asimilate salariilor în vederea impunerii		
VENITURI DIN CEDAREA FOLOSINŢEI BUNURILOR			
25	Veniturile, în bani şi/sau în natură, provenind din cedarea folosinţei bunurilor mobile şi imobile, obţinute de către proprietar, uzufructuar sau alt deţinător legal, altele decât veniturile din activităţi independente	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
VENITURI DIN INVESTIŢII			
26	Dividende	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
27	Venituri impozabile din dobânzi		
28	Câştiguri din transferul titlurilor de valoare		
29	Venituri din operaţiuni de vânzare-cumpărare de valută la termen, pe bază de contract, precum şi orice alte operaţiuni similare		
30	Venituri din lichidarea unei persoane juridice		
PENSII			
PENSII DE STAT			
31	Pensia pentru limită de vârstă	mandat poştal /extras de cont/ decizie	
32	Pensia anticipată		
33	Pensia anticipată parţială		
34	Pensia de invaliditate		
35	Pensia de urmaş		
PENSII AGRICULTORI			
36	Pensie agricultor	mandat poştal /extras de cont/ decizie	
37	Indemnizaţia minimă pentru pensionari		
PENSII MILITARE			
38	Pensie de serviciu	mandat poştal /extras de cont/ decizie	
39	Pensia de invaliditate		
40	Pensia de urmaş		
41	Pensia I.O.V.R.		
INDEMNIZAŢII			
42	Indemnizaţia pt. persoanele care şi-au pierdut total sau parţial capacitatea de muncă ca urmare a participării la revoluţie şi pt. urmaşii acestora	mandat poştal /extras de cont/ decizie	
43	Indemnizaţia de însoţitor pentru pensionari gr. I invaliditate/nevăzători handicap grav		
44	Indemnizaţia pentru incapacitatea temporară de muncă	adeverinţă angajator	
45	Indemnizaţia lunară pentru activitatea de liber-profesionist a artiştilor interpreţi sau executanţi		
INDEMNIZAŢII ŞI STIMULENTE PENTRU CREŞTEREA COPILULUI			
46	Indemnizaţia pentru maternitate	adeverinţă angajator	
47	Indemnizaţia pentru creşterea copilului până la vârsta de 2 sau 3 ani	mandat poştal /extras de cont/ decizie	
48	Stimulent lunar/de inserţie		
49	Indemnizaţia şi ajutoare pentru creşterea copilului cu handicap		

Fala

Cod	Categoria de venituri	Acte doveditoare*	Venitul realizat** lei
INDEMNIZAŢII CU CARACTER PERMANENT			
50	Indemnizaţia lunară acordată magistraţilor înlăturaţi din justiţie din considerente politice	mandat poştal /extras de cont/ decizie	
51	Indemnizaţia lunară acordată persoanelor persecutate din motive politice sau etnice		
52	Indemnizaţia, sporul sau renta acordată invalizilor, veteranilor şi văduvelor de război		
53	Indemnizaţia lunară pentru persoanele care au efectuat stagiul militar în cadrul Direcţiei Generale a Serviciului Muncii în perioada 1950 - 1961	mandat poştal /extras de cont/ decizie	
54	Indemnizaţia lunară pentru pensionarii sistemului de pensii, membrii al uniunilor de creaţie, legal constituite şi recunoscute ca persoane juridice de utilitate publică		
55	Indemnizaţia lunară pentru persoanele cu handicap		
56	Indemnizaţia cuvenită revoluţionarilor		
57	Indemnizaţia de merit acordată în temeiul Legii nr.118/2002		
58	Renta viageră pentru sportivi		
59	Indemnizaţie lunară de hrană pentru adulţi şi copii infectaţi cu HIV sau bolnavi de SIDA		
VENITURI DIN ACTIVITĂŢI AGRICOLE*			
60	Venituri din cultivarea şi valorificarea florilor, legumelor şi zarzavaturilor, în sere şi solarii special destinate acestor scopuri şi/sau în sistem irigat	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
61	Venituri din cultivarea şi valorificarea arbuştilor, plantelor decorative şi ciuperciilor		
62	Venituri din exploatarea pepinierelor viticole şi pomicole şi altele asemenea	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
63	Venituri din valorificarea produselor agricole obţinute după recoltare, în stare naturală, de pe terenurile agricole proprietate privată sau luate în arendă, către unităţi specializate pentru colectare, unităţi de procesare industrială sau către alte unităţi, pentru utilizare ca atare		
VENITURI DIN PREMII ŞI DIN JOCURI DE NOROC			
64	Veniturile din premii ce cuprind veniturile din concursuri	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
65	Veniturile din jocuri de noroc ce cuprind câştigurile realizate ca urmare a participării la jocuri de noroc, inclusiv cele de tip jack-pot		
VENITURI DIN TRANSFERUL PROPRIETĂŢILOR IMOBILIARE DIN PATRIMONIUL PERSONAL ŞI AL DEZMEMBRĂMINTELOR ACESTUIA			
66	Venituri din transferul dreptului de proprietate şi al dezmembrămintelor acestuia, altele decât cele cu cu titlu de moştenire	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
VENITURI DIN ALTE SURSE			
67	Prime de asigurări suportate de o persoană fizică independentă sau de orice altă entitate, în cadrul unei activităţi pentru o persoană fizică în legătură cu care suportatorul nu are o relaţie generatoare de venituri din salarii	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
68	Câştiguri primite de la societăţile de asigurări, ca urmare a contractului de asigurare încheiat între părţi cu ocazia tragerilor de amortizare		
69	Venituri, sub forma diferenţelor de preţ pentru anumite bunuri, servicii şi alte drepturi, primite de persoanele fizice pensionari, foşti salariaţi, potrivit clauzelor contractului de muncă sau în baza unor legi speciale		
70	Venituri primite de persoanele fizice reprezentând onorarii din activitatea de arbitraj comercial		
71	Venituri din alte surse sunt orice venituri identificate ca fiind impozabile		

Cod	Categoria de venituri	Acte doveditoare*	Venitul realizat** lei
VENITURI OBŢINUTE DIN STRĂINĂTATE			
72	Venituri obţinute din străinătate	Contract de muncă	
ALOCAŢII*			
73	Alocaţia lunară de plasament	mandat poştal /extras de cont/ decizie	
74	Alocaţia de întreţinere	Hotărâre judecătorească	
AJUTOARE			
75	Ajutorul bănesc lunar pentru persoanele care au devenit incapabile de muncă în perioada efectuării unei pedepse privative de libertate	mandat poştal /extras de cont/ decizie	
ALTE SURSE DE VENIT*			
76	Depozite bancare	adeverinţă eliberată de Adm. financiară	
77	Rentă viageră agricolă		
78	Alte venituri		
FA[illegible]IA/PERSOANA SINGURĂ BENEFICIAZĂ DE UNELE DREPTURI SPECIALE CONFORM CONTRACTULUI COLECTIV SAU INDIVIDUAL DE MUNCĂ? (se vor menţiona natura lor şi valoarea)			
79			
80			
VENIT LUNAR TOTAL AL FAMILIEI			
VENIT NET LUNAR PE MEMBRU DE FAMILIE			

Familia/persoana singură îndreptăţită deţine în proprietate/folosinţă?

Bunuri imobile

- ☐ Clădiri sau spaţii locative, altele decât locuinţa de domiciliu şi anexele gospodăreşti
- ☐ Terenuri de împrejmuire a locuinţei şi curtea aferentă şi alte terenuri intravilane care depăşesc 1.000 mp în zona urbană şi 2.000 mp în zona rurală

Bunuri mobile, aflate în stare de funcţionare

- ☐ Autoturism şi/sau motocicletă cu o vechime mai mică de 10 ani
- ☐ Două sau mai multe autoturisme şi/sau motociclete cu o vechime mai mare de 10 ani
- ☐ Autovehicule: autoutilitare, autocamioane de orice fel cu sau fără remorci, rulote, autobuze, microbuze
- ☐ Şalupe, bărci cu motor, scutere de apă, iahturi
- ☐ Utilaje agricole: tractor, combină autopropulsată
- ☐ Utilaje de prelucrare agricolă: presă de ulei, moară de cereale
- ☐ Utilaje de prelucrat lemnul: gater sau alte utilaje acţionate hidraulic, mecanic sau electric

Terenuri, animale şi păsări din gospodărie

1	Grâu comun (ha)	
2	Grâu dur (ha)	
3	Secară (ha)	
4	Orz (ha)	
5	Orzoaică (ha)	
6	Ovăz (ha)	
7	Amestecuri de cereale de vară (ha)	
8	Porumb boabe (ha)	
9	Orez (ha)	
10	Alte cereale (ha)	
11	Mazăre, fasole de câmp şi lupin dulce (ha)	
12	Linte, năut si mazariche (ha)	

13	Alte culturi proteice (ha)	
14	Cartofi (ha)	
15	Sfeclă de zahăr - fara seminceri (ha)	
16	Rapiță (ha)	
17	Floarea soarelui (ha)	
18	Soia (ha)	
19	In pentru ulei (ha)	
20	Altele (ricin, mac, muștar, s.a) (ha)	
21	Hamei (fara seminceri) (ha)	
22	Tutun (ha)	
23	Plante medicinale, condimentare, aromatice (ha)	
24	In pentru fibra (ha)	
25	Cânepa (ha)	
26	Alte culturi industriale(inclusiv In,cânepa pt. fibră) (ha)	
27	Legume proaspete, pepeni, căpșuni în câmp (ha)	
28	Legume proaspete, pepeni,căpșuni în grădină (ha)	
29	Legume proaspete, pepeni,căpșuni în sistem protejat (ha)	
30	Ciuperci (100 m2)	
31	Flori, plante ornamentale cult. în aer liber (ha)	
32	Flori, plante ornamentale cult. în sist. protejat	
33	Semințe de iarbă (graminee și legumin.furaj) (ha)	
34	Alte semințe (pt hortic,cult arabile fără cereale,cartofi,oleaginoase) (ha)	
35	Culturi furajere rădăcinoase (sfeclă furajeră, napi, morcovi furajeri) (ha)	
36	Porumb furajer pentru siloz (ha)	
37	Alte cereale pentru siloz (ha)	
38	Alte plante furajere (ha)	
39	Terenuri productive și necultivate (ha)	
40	Alte culturi arabile neincluse (ha)	
41	Pajiști și pășuni permanente (ha)	
42	Pășuni sărace, de obicei nefertilizate și necultivate (ha)	
43	Livezi de măr, păr (ha)	
44	Livezi de prun, piersic, cais, cireș (ha)	
45	Livezi de nuc, alun, migdal, castan (ha)	
46	Livezi de coacăz, smochin, zmeur (ha)	
47	Struguri pentru masă (ha)	
48	Struguri pentru vin de calitate (ha)	
49	Struguri pentru vin de masă (ha)	
50	Pepiniere fără silvicultură (ha)	
51	Alte culturi permanente(răchită, salcie) (ha)	
52	Cabaline (buc.)	
53	Vitei pt Ingrasat	
54	Viței sub un an (buc.)	
55	Tăurași de la 1 la 2 ani (buc.)	
56	Vițele de la 1 la 2 ani (buc.)	
57	Tăurași de 2 ani și mai mult (buc.)	
58	Juninci de reproducție (buc.)	
59	Vițele pt îngrășat (buc.)	
60	Vaci de lapte (buc.)	
61	Vaci de lapte la reformă (buc.)	
62	Alte vaci (buc.)	
63	Stupi (buc.)	
64	Iepuri, femele pt. prăsilă (buc.)	
65	Caprine, femele pt. prăsilă (buc.)	
66	Alte caprine (buc.)	
67	Oi mame (buc.)	
68	Alte ovine (buc.)	
69	Purcei (buc.)	
70	Scroafe pt reproducție (buc.)	
71	Porci pt îngrășat (buc.)	
72	Alte porcine (buc.)	
73	Pui de carne (buc.)	
74	Găini ouătoare (buc.)	
75	Alte păsări (buc.)	

Cap.5. Starea de sănătate a persoanei singure/membrilor familiei sau persoanei îndreptățite

Cap.6. - Nevoi speciale ale persoanei singure/membrilor familiei sau persoanei îndreptățite

Cap. 7. - Alte aspecte

Cap. 8.- Concluzii

Se propune **acordarea** / **neacordarea** _____

MOTIVAȚIA:

AM LUAT LA CUNOȘTINȚĂ

SOLICITANT _____ **ÎNTOCMIT** _____

SEMNĂTURA _____ **SEMNĂTURA** _____

— Anexa 26 —

ANEXA 3

CONSILIUL LOCAL SECTOR 3
DIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ ŞI PROTECŢIA COPILULUI

CERERE şi DECLARAŢIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE
pentru înscrierea în Programul anual de acordare a pachetelor alimentare

Subsemnata (ul),

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume şi prenume _____

CNP _____ Act de identitate _____ Seria ___Nr _____

Eliberat de _____ la data de _____

Calitatea: Persoană singură |_|

Reprezentant al familiei |_|

Venit net lunar _____

Se declară:
venituri din pensii de orice tip, salarii, indemnizaţii, alocaţii, ajutoare sociale, venituri din cedarea folosinţei bunurilor, activităţi liberale sau comerciale, alte venituri după caz.

A2. DOMICILIUL:

În drept:

Strada _____ Nr___Bloc ____Scara __Etaj __ Ap. ___ Sector___

În fapt:

Strada _____ Nr___ Bloc ___ Scara __Etaj __ Ap. ___ Sector___

Telefon fix _____

Telefon mobil _____

A3. STAREA CIVILĂ A SOLICITANTULUI: Căsătorit(a) |_|, Divorţat(a) |_|

Necăsătorit(ă) |_|, Văduv(ă) |_|, Uniune consensuală |_|

A4. DACĂ BENEFICIAZĂ DE UNELE DREPTURI DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ

|_| NU |_| DA, din România |_| DA, din alte ţări

(se vor ataşa actele doveditoare: mandat poştal/extras de cont/decizie/adeverinţă)

fala

B. MEMBRII FAMILIEI CU CARE LOCUIEŞTE TITULARUL CERERII

1. Numele şi prenumele _____
CNP _____ Act de identitate ____ seria ___ nr. _____
Calitatea _____
Dacă beneficiază de unele drepturi de asistenţă socială:
|_| Da, |_| Nu Tipul de drepturi _____
Venit net lunar _____

Se declară:
venituri din pensii de orice tip, salarii, indemnizaţii, alocaţii, ajutoare sociale, venituri din cedarea folosinţei bunurilor, activităţi liberale sau comerciale, alte venituri după caz.

2. Numele şi prenumele _____
CNP _____ Act de identitate ____ seria ___ nr. _____
Calitatea _____
Dacă beneficiază de unele drepturi de asistenţă socială:
|_| Da, |_| Nu Tipul de drepturi _____
Venit net lunar _____

Se declară:
venituri din pensii de orice tip, salarii, indemnizaţii, alocaţii, ajutoare sociale, venituri din cedarea folosinţei bunurilor, activităţi liberale sau comerciale, alte venituri după caz.

3. Numele şi prenumele _____
CNP _____ Act de identitate ____ seria ___ nr. _____
Calitatea _____
Dacă beneficiază de unele drepturi de asistenţă socială:
|_| Da, |_| Nu Tipul de drepturi _____
Venit net lunar _____

Se declară:
venituri din pensii de orice tip, salarii, indemnizaţii, alocaţii, ajutoare sociale, venituri din cedarea folosinţei bunurilor, activităţi liberale sau comerciale, alte venituri după caz.

4. Numele şi prenumele _____
CNP _____ Act de identitate ____ seria ___ nr. _____
Calitatea _____
Dacă beneficiază de unele drepturi de asistenţă socială:
|_| Da, |_| Nu Tipul de drepturi _____
Venit net lunar _____

Se declară:
venituri din pensii de orice tip, salarii, indemnizaţii, alocaţii, ajutoare sociale, venituri din cedarea folosinţei bunurilor, activităţi liberale sau comerciale, alte venituri după caz.

verso

5. Numele şi prenumele _____
CNP _____ Act de identitate ____ seria ___ nr._____
Calitatea _____
Dacă beneficiază de unele drepturi de asistenţă socială:
|_| Da, |_| Nu Tipul de drepturi _____
Venit net lunar _____

Se declară:
venituri din pensii de orice tip, salarii, indemnizaţii, alocaţii, ajutoare sociale, venituri din cedarea folosinţei bunurilor, activităţi liberale sau comerciale, alte venituri după caz.

6. Numele şi prenumele _____
CNP _____ Act de identitate ____ seria ___ nr._____
Calitatea _____
Dacă beneficiază de unele drepturi de asistenţă socială:
|_| Da, |_| Nu Tipul de drepturi _____
Venit net lunar _____

Se declară:
venituri din pensii de orice tip, salarii, indemnizaţii, alocaţii, ajutoare sociale, venituri din cedarea folosinţei bunurilor, activităţi liberale sau comerciale, alte venituri după caz.

C. SITUAŢIA LOCATIVĂ A FAMILIEI / PERSOANEI ÎNDREPTĂŢITE

Familia/persoana îndreptăţita gospodăreşte:

|_| singură |_| împreună cu altă(e) persoană(e) |_| împreună cu altă(e) familie(i)

D. Vă rog a-mi aproba inscrierea in Programul anual de acordare a pachetelor alimentare.

Data : **Semnătura solicitantului**

_____

I. Cunoscând prevederile Codului Penal cu privire la falsul în declaraţii, conform art. 292 "Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unităţi în care aceasta îşi desfăşoară activitatea în vederea producerii unei consecinţe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declaraţia făcută serveşte la producerea acelei consecinţe, se pedepseşte cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă", declar pe proprie raspundere că datele şi informaţiile prezentate corespund realităţii.

II. În cazul în care se constată că datele şi informaţiile prezentate nu corespund realităţii, sunt de acord cu returnarea contravalorii ajutorului primit.

Anexo 27

CONSILIUL LOCAL SECTOR 3
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 3
SERVICIUL EVIDENȚĂ ȘI PLATĂ PRESTAȚII SOCIALE

CERERE DECONT ABONAMENT METROU

PERSOANA CU HANDICAP/INSOȚITOR/ASISTENT PERSONAL

Subsemnata (ul),
Nume și prenume _____

CNP _____ Domiciliu _____

in calitate de **persoana cu handicap/ însoțitor/ asistent personal** al persoanei cu handicap pe nume_____ CNP _____ persoana cu handicap gradul _____ conform certificat de incadrare nr._____emis la data_____ valabilitate_____vă rog a-mi deconta **abonamentul(ele) cu număr nelimitat de călătorii/ lunar - cu următoarele serii:**

_____

_____

_____

pentru lunile : _____

Anexez la prezenta cerere:
-copie act de identitate persoana cu handicap
-copie act de identitate asistent personal
-abonament(e) lunar(e) cu numar nelimitat de calatorii/luna expirate- maxim 3 luni decontate odata - atentie – valabilitatea nu trebuie sa se suprapuna

Mă oblig ca în termen de 48 de ore – conform art. 59 lit. f) din Legea 448/2006, republicată – să aduc în scris la cunoștința Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 3 orice modificare cu privire la gradul de handicap, domiciliu sau reședință, starea materială și alte situații de natură să influențeze acordarea drepturilor prevăzute de lege.

Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate de D.G.A.S.P.C. Sector 3 în conformitate cu art. 6 din Regulamentul UE 679/2016 în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei legal justificat. Vă puteți exercita drepturile prevăzute în Regulamentul UE 679/2016, printr-o cerere scrisă, semnată și datată transmisă pe adresa D.G.A.S.P.C. Sector 3.

telefon contact _____

Data _____ Semnătură _____

Anexa 28

CONSILIUL LOCAL SECTOR 3
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI
SERVICIUL EVIDENȚĂ ȘI PLATĂ PRESTAȚII SOCIALE

CERERE FACILITĂȚI TRANSPORT URBAN

PERSOANA CU HANDICAP

Subsemnata (ul),
Nume și prenume _____
CNP _____ în calitate de persoana cu handicap **grav/accentuat** conform certificat de incadrare nr _____ emis la data de _____ cu valabilitate _____,
vă rog să-mi aprobati ***ELIBERAREA facilităților de transport urban de suprafață*** pentru anul în curs, conform Legii 448/2006 (republicată) ;

- Transport urban.....□

Anexez următoarele documente în **copie și în termen de valabilitate:**
- act de identitate,
- certificat de încadrare în grad de handicap,
- legitimație veche sau foto tip buletin

Mă obligă ca în termen de 48 de ore – conform art. 59 lit. h) din Legea 448/2006, republicată – să aduc în scris la cunoștința Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 3 orice modificare cu privire la gradul de handicap, domiciliu sau reședință, starea materială și alte situații de natură să influențeze acordarea drepturilor prevăzute de lege.

Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate de D.G.A.S.P.C. Sector 3 în conformitate cu art. 6 din Regulamentul UE 679/2016 în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei legal justificat. Vă puteți exercita drepturile prevăzute în Regulamentul UE 679/2016, printr-o cerere scrisă, semnată și datată transmisă pe adresa D.G.A.S.P.C. Sector 3.

Telefon contact _____

Data ..... Semnătură .....

— Anexa 29 —

CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 3 BUCUREȘTI

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL NR. 13389

str. Parfumului, nr. 2-4
sector 3, București
www.dgaspc3.ro

telefon (004) 0372 126 100
fax (004) 0372 126 101
e-mail office@dgaspc3.ro

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

ANEXA 2

Nr...../.....

PROGRAM INDIVIDUAL

de reabilitare și integrare socială
propunere SECPAH

Numele..... Prenumele..... CNP.....

I. Acțiuni medicale

- tratament medicamentos .....
- tratament chirurgical/ortopedic .....
- asistență medicală la domiciliu/în ambulatoriu .....
- kinetoterapie/fizioterapie .....
- gimnastică medicală .....
- terapie ocupțională .....
- psihoterapie .....
- altele .....

II. Activități educaționale/profesionale

- orientare profesională/reorientare.....
- calificare în muncă/recalificare.....
- învățământ în unități școlare obișnuite/speciale.....
- încadrare în muncă.....
- atelier protejat.....
- muncă la domiciliu.....
- unitate protejată.....
- unitate economică.....
- reducerea programului de lucru.....
- condiții ambientale.....

III. Activități/servicii sociale

- asistență și îngrijire la domiciliu.....
- mijloace de autoservire.....
- asistent personal/însoțitor.....
- asistent personal profesionist.....
- asistență socială în centre de zi publice/private.....
- asistență socială în centre rezidențiale publice/private.....
- altele .....

IV. DATA DE REVIZUIRE .....

SEF S.E.C.P.A.H.
DIANA MIHAELA BĂLAN

Asistent social.....
Medic specialist .....
Psiholog .....

~ Anexa 30 ~

CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

str. Parfumului, nr. 2-4
sector 3, București
www.dgaspc3.ro

telefon (004) 0372 126 100
fax (004) 0372 126 101
e-mail office@dgaspc3.ro

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL NR. 13389

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

ANEXA 4

DOMNULE/DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul(a).....,CNP: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
fiul/fiica lui ..... și al/a ....., legitimat(ă) cu CI/BI seria ..... nr. .....,
cu domiciliul:

- **în drept** în București, sector 3, str. ..... nr. ...., bl. ...., sc. ....., et. ....., ap....., interfon ..... Telefon. .....
- **în fapt** în ..... str. ..... nr. ...., bl. ...., sc. ....., et. ....., ap....., interfon ....., sector ....., Telefon. .....

DATE DEPUNĂTOR:

Declar că subsemnatul(a)..... domiciliat(ă) în .....
str. ..... nr.... bl. ...., sc. ...., et. ...., ap....., sector...., telefon .....
legitimat(ă) cu CI/BI seria..... nr.....,
am depus actele pentru.....în calitate de .....

solicit evaluarea în cadrul Serviciului de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap, în vederea încadrării într-un grad de handicap.

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

- ☐ copie CI/BI;
- ☐ documente doveditoare ale veniturilor:
  - ☐ adeverință cu venitul net realizat (pentru salariați);
  - ☐ talon de pensie + decizie de pensionare (copie)*;
  - ☐ adeverința de la administrația financiară (pentru cei care un realizează venituri);
- ☐ copie certificat anterior de încadrare în grad de handicap (dacă este cazul);
- ☐ documente medicale:
  - -
  - -
  - -
  - -
  - -
  - -

Data ..... Semnătura .....

Doamnei/Domnului Director General al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 3

*** în cazul pensionarilor de invaliditate trebuie depusă copia Deciziei medicale asupra capacității de muncă**

Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate de D.G.A.S.P.C. Sector 3 în conformitate cu art. 6 din Regulamentul UE 679/2016 în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei legal justificat. Vă puteți exercita drepturile prevăzute în Regulamentul UE 679/2016, printr-o cerere scrisă, semnată și datată transmisă pe adresa D.G.A.S.P.C. Sector 3.

— Anexa 31 —

ANEXA 5

Nr. ...../.....

SCRISOARE MEDICALĂ

Numele ..... prenumele .....,.....

CNP: I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

1. Anamneza

- antecedente personale patologice

.....

.....

.....

- data debutului bolii.....

2. Diagnosticul medical

- principal.....

.....

- altele.....

.....

3. Certificatele medicale actuale (se specifică numărul, data, instituţia emitentă şi numele medicului care a eliberat certificatul)

.....

.....

.....

.....

4. Internări în spital (data, instituţia emitentă şi diagnosticul la ieşirea din spital)

.....

.....

.....

.....

5. Persoana ☐ - este deplasabilă;

☐ - nu este deplasabilă.

Data completării .....

Semnătura şi parafa medicului de familie

.....

= Anexa 32 =

CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

str. Parfumului, nr. 2-4
sector 3, Bucureşti
www.dgaspc3.ro

telefon (004) 0372 126 100
fax (004) 0372 126 101
e-mail office@dgaspc3.ro

DIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ
ŞI PROTECŢIA COPILULUI

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL NR. 13389

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

ANEXA 6

ANCHETĂ SOCIALĂ

Prezenta anchetă socială a fost efectuată în data de ..... la .....

I. PERSOANA EVALUATĂ

Numele ..... prenumele ..... CNP: I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

Act de identitate: CI/BI seria ..... nr. ..... eliberat de ..... la data de .....

Domiciliul:

În drept: str. ..... nr. ..., bl. ..., sc. ... ap. ....., sector 3, tel. fix .....,
tel. mobil ....., e-mail .....,

În fapt: str. ..... nr. ..., bl. ..., sc. ... ap. ....., sector ..., tel. fix .....,
tel. mobil ....., e-mail .....,

Studii: ☐ fără; ☐ primare; ☐ gimnaziale; ☐ medii; ☐ superioare; ☐ postuniversitare.

Statut social: ☐ salariat; ☐ pensie de urmaş; ☐ pensie limită de vârstă; ☐ pensie de invaliditate;
☐ fără venit; ☐ altele.....

Profesia ....., ocupatia ....., loc de muncă.....

Certificat de incadrare in grad de handicap (anterior) nr. ..... din anul ....., gradul de handicap ....., codul handicapului ....., data de revizuire .....

Starea civila: ☐ necăsătorit; ☐ căsătorit; ☐ văduv de la data ....., ☐ divorţat de la data .....;
☐ despărţit în fapt; ☐ altele: .....,

Copii: ☐ da; ☐ nu (daca da, completaţi tabelul de mai jos):

Numele	Prenumele	CNP	adresa	telefon

Medic familie/curant ....., adresa ....., telefonul .....,

II. REPREZENTANT LEGAL/PERSOANA DE CONTACT

Numele ..... prenumele .....data naşterii .....

Calitatea: ☐ sot/soţie; ☐ fiu/fiică; ☐ mamă/tată; ☐ rudă, relaţia de rudenie .....;
☐ alte persoane .....

Adresa .....,

Telefon fix/mobil ....., e-mail .....

Pala

III. SCURT ISTORIC AL AFECŢIUNII (debut, circumstanţe, apariţie, evoluţie):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

IV. AUTONOMIA ŞI STATUTUL FUNCŢIONAL AL PERSOANEI

ACTIVITĂŢI ZILNICE

Igiena corporală: ☐ fără ajutor;
☐ necesită îngrijire/ajutor: ☐ parţial; ☐ integral.

Incontinenţa: ☐ ocazională; ☐ permanentă.

Îmbrăcat/Dezbrăcat: ☐ autonomă;
☐ dependentă de altă persoană: ☐ parţial; ☐ integral.

Servire şi hrănire: ☐ singură;
☐ necesită ajutor: ☐ parţial; ☐ integral

Mobilizarea: ☐ singură;
☐ necesită ajutor/îngrijire: ☐ parţial; ☐ permanent.

Dispozitive utilizate la deplasare: ☐ fără dispozitive;
☐ cu dispozitive: ☐ baston; ☐ cadru; ☐ scaun rulant; ☐ altele

Deplasare în interiorul locuinţei: ☐ singură; ☐ necesită ajutor; ☐ imobilizată la pat.

Deplasare în exteriorul locuinţei: ☐ singură; ☐ necesită ajutor parţial; ☐ depinde de altii.

Utilizarea mijloacelor de comunicare: ☐ singură; ☐ necesită ajutor; ☐ depinde de alţii.

ACTIVITĂŢI INSTRUMENTALE

Prepararea hranei/Hrănirea: ☐ singură; ☐ necesită ajutor;
☐ depinde de alţii: ☐ la preparare;
☐ la servire.

Activităţi gospodareşti: ☐ singură; ☐ la activităţi uşoare se descurcă;
☐ este incapabilă: ☐ total;
☐ parţial.

Gestionarea propriilor venituri: ☐ ştie; ☐ necesită ajutor; ☐ este incapabilă.

Efectuarea de cumpărături: ☐ singură; ☐ necesită ajutor; ☐ depinde de alţii.

Conformarea la recomandările medicale: ☐ singură;
☐ necesită dozare şi pregătire;
☐ depinde de alţii.

Utilizare mijloace de transport: ☐ singură; ☐ numai însoţită.

Participarea la activităţi de timp liber: (asculta radio vizionează TV, etc.).....

Activităţi realizate: ☐ Spontan ☐ Antrenat ☐ Nu poate/Este indiferentă

V. EVALUAREA STATUTULUI SENZORIAL ŞI PSIHOAFECTIV AL PERSOANEI

Acuitatea vizuală: ☐ acuitate vizuală completă - distinge feţe şi obiecte;
☐ cecitate relativă - se poate orienta, evită obstacole;
☐ cecitate absolută - vede numai umbre şi lumini.

verso

Auz: ☐ Auz normal (inclusiv surditatea unei urechi);
☐ Auz parţial (protezare);
☐ Surditate profundă - rest auditiv.

Comunicarea:
☐ vorbeşte bine şi inteligibil; ☐ foloseşte un limbaj care poate fi înteles; ☐ capabil să ofere informaţii exacte;
☐ unele dificultăţi în vorbire; ☐ lipsa claritătii şi a fluenţei (are tendinţa de a se bâlbâi), dar foloseşte un limbaj care poate fi înţeles;
☐ dificultăţi în vorbire; ☐ este înţeles doar de cei care îl cunosc bine; ☐ se foloseşte de gesturi atunci când vrea să comunice;
☐ nu răspunde când i se vorbeşte, cu excepţia propriului său nume.

Orientarea: ☐ fără probleme
☐ dezorientare: ☐ în spaţiu; ☐ în timp; ☐ faţă de alte persoane.

Memoria: ☐ păstrată; ☐ afectată parţial; ☐ afectată în totalitate.

Probleme comportamentale: ☐ persoana evaluată se răneşte singură;
☐ agresiune fizică faţă de alţii;
☐ acţiuni exagerate;
☐ distruge obiecte;
☐ are nevoie de multă atenţie.

VI. EVALUAREA SOCIALĂ

A. Locuinţa: ☐ casă; ☐ apartament la bloc; nr. de camere ..... ☐ alte situaţii.....
Situaţia juridică a locuinţei ☐ proprietate personală; ☐ chirie; ☐ altă situaţie .....
Situată la: ☐ parter; ☐ etaj; acces lift: ☐ Da; ☐ Nu;
Există risc ambiental: ☐ Nu; ☐ Da.....

B. Reţea de familie: ☐ traieşte singur; ☐ cu soţ/soţie; ☐ cu copii; ☐ cu alte rude;
☐ cu alte persoane.

- una dintre persoanele cu care locuieşte este: ☐ bolnavă; ☐ cu dizabilităţi/handicap;
☐ dependentă de alcool;
- este ajutat de familie: ☐ cu bani; ☐ cu mâncare; ☐ activităţi de menaj;
- relaţiile cu familia sunt: ☐ bune; ☐ cu probleme; ☐ fără relaţii;
- există risc de neglijare: ☐ Nu; ☐ Da
dacă da, specificaţi .....
- există risc de abuz: ☐ Da; ☐ Nu;
dacă da, specificaţi .....

Informaţii relevante despre persoanele care locuiesc cu persoana evaluată:

Numele şi prenumele	CNP	Gradul de rudenie	telefon	Statut ocupaţional

Fala

C. Reţea de prieteni, vecini:

- are relaţii cu prietenii, vecinii: ☐ Da; ☐ Nu; ☐ relaţii de întrajutorare;
- relaţiile sunt: ☐ permanente; ☐ ocazionale;
- este ajutat de prieteni/vecini pentru: ☐ cumpărături; ☐ activităţi de menaj; ☐ deplasare în exterior;
- participă la: ☐ activităţi ale comunităţii; ☐ activităţi recreative;
- comunitatea îi oferă un anumit suport: ☐ Da; ☐ Nu

daca da, specificaţi: .....

D. Evaluarea situaţiei economice:

Venit lunar propriu, reprezentat de (înscrieti sumele acolo unde este cazul, iar unde nu este cazul se trasează linie):

- pensie de asigurări sociale de stat .....
- pensie pentru agricultori .....
- pensie I.O.V.R. .....
- indemnizaţie pentru persoana cu handicap.....
- pensie de urmaş .....
- alocaţie de stat pentru copii .....
- alte venituri ..... sursa .....

Bunuri mobile şi imobile aflate în posesie:

.....

.....,

E. Rezultatele evaluării:

- Tratamentul şi îngrijirea socio-medicală se pot realiza la domiciliul persoanei:

☐ Da; ☐ Nu (precizaţi cauzele): .....

VII. SERVICII SOCIALE DE CARE A BENEFICIAT/BENEFICIAZĂ:

- Centru de zi: ☐ Nu; ☐ Da (precizaţi).....
- Locuinţă protejată: : ☐ Nu; ☐ Da (precizaţi).....
- Centru rezidenţial: : ☐ Nu; ☐ Da (precizaţi).....
- O.N.G.: ☐ Nu; ☐ Da (precizaţi).....

VIII. PROPUNERI ŞI RECOMANDĂRI:

☐ Încadrare în grad de hándicap; ☐ Neîncadrare în grad de handicap;

☐ Asistenţă şi îngrijire la domiciliu;

☐ Acordare de servicii sociale în Centru de zi;

☐ Acordare de servicii sociale rezidenţiale în : ☐ Locuinţă protejată; ☐ Centru de îngrijire şi asistenţă;

☐ Alte nevoi identificate şi recomandări:

.....

.....

.....

.....

.....

Asistent social/Consilier/
Inspector specialitate/Responsabil de caz:

Nume şi prenume ..... **Semnătura** .....

Persoana evaluată,
Am luat la cunoştinţă

.....

verso

— Anexa 33 —

CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

DIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ
ŞI PROTECŢIA COPILULUI

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL NR. 13389

str. Parfumului, nr. 2-4
sector 3, Bucureşti
www.dgaspc3.ro

telefon (004) 0372 126 100
fax (004) 0372 126 101
e-mail office@dgaspc3.ro

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

ANEXA 6.1
LA ANCHETA SOCIALĂ

REFERAT DE SPECIALITATE
(pentru acordarea facilităţilor de transport)

Domnul/doamna _____

CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| domiciliat (ă):

- **în drept** în Bucureşti, sector 3, str. ..... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ....., ap....., interfon ..... Telefon. .....
- **în fapt** în ..... str. ..... nr. ...., bl. ...., sc. ....., et. ....., ap....., interfon ....., sector ....., Telefon. .....

persoană cu handicap:

☐ GRAV ☐ ACCENTUAT ☐ MEDIU cod de handicap _____ ☐ NOU

☐ DEPLASABIL(Ă) ☐ NEDEPLASABIL(Ă)

☐ POATE ☐ NU POATE folosi mijloacele de transport în comun

☐ SINGUR ☐ DOAR ÎNSOŢIT de o altă persoană

Data,

_____

Întocmit,
Asistent social/Consilier/Inspector
specialitate (numele, semnătura)

_____

Am luat la cunoştinţă (nume, semnătura p.h.)

_____

= Anexa 34 =

Anexo 35

CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

DIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ ŞI PROTECŢIA COPILULUI

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL NR. 13389

str. Parfumului, nr. 2-4
sector 3, Bucureşti
www.dgaspc3.ro

telefon (004) 0372 126 100
fax (004) 0372 126 101
e-mail office@dgaspc3.ro

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

ANEXA 7

Dosar nr. .....
Data înregistrării .....

RAPORT DE EVALUARE COMPLEXĂ

I. DATELE DE IDENTIFICARE

a) Numele şi prenumele .....

CNP: I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

Locul naşterii .....

Domiciliul .....

.....

Actul de identitate: C.N./B.I./C.I./C.P./..... seria: ..... nr.: ..... valabilitatea: .....

TELEFON .....

Persoană de contact/persoană de sprijin:

Numele şi prenumele .....

Domiciliu .....

Nr. de telefon .....

Măsurile de protecţie de care a beneficiat persoana cu handicap .....

.....

II. REZULTATELE EVALUĂRII

1. Rezultatele evaluării sociale:

Date relevante privind evaluarea socială .....

.....

.....

Concluziile şi recomandările asistentului social .....

.....

2. Rezultatele evaluării medicale:

Date relevante privind evaluarea medicală .....

.....

.....

Concluziile şi recomandările medicului .....

.....

Fala 1

3. Rezultatele evaluării psihologice:

Date relevante privind evaluarea psihologică .....

.....

.....

Concluziile şi recomandarile psihologului .....

.....

4. Rezultatele evaluării vocaţionale:

Date relevante privind evaluarea vocaţională .....

.....

.....

Concluziile şi recomandările psihopedagogului .....

.....

5. Rezultatele evaluării nivelului de educaţie:

Date relevante privind evaluarea nivelului de educaţie .....

.....

.....

Concluziile şi recomandările psihopedagogului .....

.....

6. Rezultatele evaluării abilităţilor şi a nivelului de integrare socială:

Date relevante privind evaluarea abilităţilor şi a nivelului de integrare socială (gradul de dependenţă)

.....

.....

Concluziile şi recomandările psihologului, psihopedagogului .....

.....

III. CONCLUZII

Propunerea de încadrare/neîncadrare într-un grad de handicap .....

.....

Propunerea privind orientarea profesională .....

.....

Propunerea privind luarea unei măsuri de protecţie .....

.....

Asistent social .....

Medic specialist..... Şef S.E.C.P.A.H.

Psiholog .....

Psihopedagog .....

Alţi specialişti .....

verso

CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 3 BUCUREȘTI

str. Pachiului nr. 2-4
sector 3, București
www.[illegible]
telefon [illegible]
fax [illegible]
e-mail office@[illegible]

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL NR. 15380

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

ANEXA 8

FIȘĂ

de evaluare psihologică a persoanelor care solicită încadrarea în grad de handicap

Numele ..... prenumele ..... vârsta .....

CNP: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ☐ Caz nou; ☐ Caz vechi; anul .....

Statut social: ☐ fără venit; ☐ cu pensie de urmaș; ☐ cu pensie de invaliditate;
☐ cu pensie limită de vârstă; ☐ salariat; ☐ altele .....

Examene psihologice prezentate

.....

.....

.....

Rezultate teste prezentate

.....

.....

.....

.....

Evaluare psihologică în cadrul serviciului de evaluare

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fără

Rezultate teste efectuate*

.....

.....

.....

.....

Propuneri şi recomandări:

1. Psihoterapie .....
2. Meloterapie .....
3. Ergoterapie .....
4. Logopedie .....
5. Învăţământ special .....
6. Reorientare profesională .....
7. Calificare în muncă/recalificare .....
8. Muncă la domiciliu .....
9. Loc de muncă protejat .....
10. Atelier/unitate protejată .....
11. Reducere program de lucru .....
12. Alte recomandări .....

.....

.....

Psiholog .....

Data ..... Semnătura .....

* se va trece rezultatul testelor efectuate iar formularele se vor ataşa

24250

Anexa 36

CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

DIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ
ŞI PROTECŢIA COPILULUI

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL NR. 13389

str. Parfumului, nr. 2-4
sector 3, Bucureşti
www.dgaspc3.ro

telefon (004) 0372 126 100
fax (004) 0372 126 101
e-mail office@dgaspc3.ro

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

ANEXA 10

RAPORT DE EVALUARE VOCAŢIONALĂ

Scopul raportului: evaluarea nivelului de educaţie, a nivelului de integrare socială, evaluarea vocaţională şi orientarea profesională
Metode de evaluare: metoda observaţiei; metoda interviului; metoda conversaţiei; scala de evaluare a funcţionării sociale şi profesionale

Numele şi prenumele ..... **vârsta** .....
Diagnostic medical/psihologic/educaţional .....
.....
.....
.....

I. EVALUAREA NIVELULUI DE EDUCAŢIE

Tipul de învăţământ frecventat/absolvit: ☐ de masă; ☐ special
Nivelul de şcolarizare/calificare: ☐ fără studii; ☐ studii primare; ☐studii gimnaziale; ☐ şcoala profesională; ☐ studii liceale; ☐ studii postliceale; ☐ studii postuniversitare; ☐ doctorat.
Profesia: .....
Ocupaţia actuală: .....
Experienţa profesională: .....
.....

II. EVALUAREA NIVELULUI DE INTEGRARE SOCIALĂ

Locuieşte cu: .....
Relaţii familiale: .....
Identificarea potenţialului funcţional (gradul de dependenţă): SOFAS/GAF = ...
Dificu' te/deteriorare .....
Capacitatea individului: ☐ se descurcă singur; ☐ se descurcă dar cu un anumit ajutor; ☐ se descurcă cu ajutorul unor mijloace speciale; ☐ nu se descurcă.
.....
.....

Nevoi prioritare:
necesită asistent personal; ☐ necesită suport, îngrijire şi/sau supraveghere (ocazional/permanent);
încurajare şi sprijin pentru a putea porni, continua şi încheia o activitate;
sprijin/supraveghere pe parcursul activităţii dar cu asigurarea unui anumit grad de autonomie;
sprijin pentru pregătirea, obţinerea, ocuparea şi menţinerea unui loc de muncă corespunzător;
ritm de muncă cu respectarea pauzelor de masă; ☐ respectarea ritmului propriu;
asigurarea accesului la mediul fizic, informaţional şi comunicaţional pron tehnologii adecvate;
necesită echipamente, dispozitive de sprijin; ☐ mijloace speciale de deplasare; ☐ adaptarea locuinţei;
adaptarea rezonabilă a locului de muncă; ☐ facilitarea interrelaţionării;
asigurarea unor condiţii ambientale adecvate; ☐ climat afectiv securizat, plăcut, stimulativ;
climat socio-familial de înţelegere şi sprijin fără factori stresanţi psihoafectivi.

Pălo

III. EVALUAREA VOCAŢIONALĂ

Atitudinea faţă de activitatea instructiv-educativă/profesională: .....

Capacitatea de rezolvare a problemelor: .....

Capacitate de muncă: .....

Disponibilitate: .....

Ce ştie, ce doreşte şi ce poate să facă (aşteptări, interese, abilităţi):

.....

.....

.....

IV. REZULTATELE EVALUĂRII

CONCLUZII:

Gradul limitării activităţilor şi al restricţiilor de participare: ☐ fără, ☐ uşor, ☐ moderat, ☐ sever, ☐ grav

Tipul de handicap/deficienţă: ☐ somatic, ☐ fizic, ☐ HIV/SIDA, ☐ vizual, ☐auditiv,
☐ psihic, ☐mintal, ☐ boli rare, ☐ asociat

Statut social: ☐ fără venit, ☐ salariat, ☐ şomer, ☐ pensionar - ..... ☐ .....

RECOMANDĂRI:

Continuarea studiilor în: .....

Orientarea socio-profesională către: .....

Obiective: ☐ formarea profesională .....

☐ formarea, dezvoltarea şi perfecţionarea abilităţilor sociale şi profesionale în conformitate cu capacitatea fizică şi intelectuală;

☐ adaptarea cerinţelor educaţionale la nevoile şi particularităţile individuale;

☐ adaptarea rezonabilă a locului de muncă; ☐ facilitarea comunicării interpersonale;

☐ ocuparea unui loc de munca adecvat; valorificarea potenţialului de muncă existent;

☐ terapie ocupaţională; ☐ terapie prin muncă; ☐ socializare şi petrecerea timpului liber;

☐ informare, consiliere şi orientare profesională; ☐ medierea angajării; ☐ angajare asistată;

☐ reconversie profesională; ☐ reabilitarea psiho-socială; ☐ (re) integrare socială.

Activităţi/Servicii:

☐ activităţi obligatorii/specifice cuprinse în planul de învăţământ;

☐activităţi de formare, dezvoltare şi perfecţionare a abilităţilor;

☐ activităţi lucrative cu caracter productiv; ☐ activităţi terapeutice;

Instituţia/persoana responsabilă:

☐ Unitatea de învăţământ; ☐ Unitatea economică; ☐ Familia;

☐ Furnizorul de servicii sociale; ALOFM sector 3; ☐ ONG;

☐ Loc de muncă protejat; ☐ Muncă la domiciliu; ☐ .....

Certificat de Orientare Profesională (C.O.P.) în domeniul .....

Conform C.O.R. (Clasificarea Ocupaţiilor din România) .....

.....

OBSERVAŢII: .....

Data .....

Psihopedagog,

.....

Fr20

Anexa 37

CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 3 BUCUREȘTI

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL NR. 13389

str. Parfumului, nr. 2-4
sector 3, București
www.dgaspc3.ro

telefon (004) 0372 126 100
fax (004) 0372 126 101
e-mail office@dgaspc3.ro

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

ANEXA 11

DOCUMENTAR

de evaluare medicală a persoanelor care solicită încadrarea în grad de handicap

Numele ..... prenumele ..... vârsta .....

CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| 1. Caz nou; 2. Caz vechi; anul .....

Statut social: ☐ fără venit; ☐ cu pensie de urmaş; ☐ cu pensie de invaliditate;
☐ cu pensie de limită de vârstă; ☐ salariat; ☐ altele

Medic familie/curant ...../..... cod p.....

Dg. clinic trimitere .....

.....

.....

.....

.....

.....

Evaluare medicală .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

fată

Propunere încadrare/neîncadrare în grad de handicap:

.....

Data dobândirii handicapului .....

Documentul .....

Cod boală conform CIM .....

Tip handicap: ☐ 1 – fizic; ☐ 2 – somatic; ☐ 3 – auditiv; ☐ 4 – vizual; ☐ 5 – mental;

☐ 6 – psihic; ☐ 7 – asociat; ☐ 8 – HIV; ☐ 9 – af. rare; ☐ 10 – surdocecitate;

Solicitări (documente, analize laborator, examene de specialitate) .....

.....

.....

.....

Valabilitate: ☐ 12 luni; ☐ 24 luni; ☐ permanent

Propuneri şi recomandări:

1. Tratament medicamentos .....
2. Tratament chirurgical .....
3. Tratament ortopedic (proteză, orteză etc) .....
4. Asistenţă medicală la domiciliu .....
5. Asistenţă medicală ambulatoriu .....
6. Fiziokinetoterapie .....
7. Alte recomandări .....

.....

.....

Documente solicitate la următoarea reevaluare:

.....

.....

.....

.....

Data .....

Medic .....

Semnătura .....

verso

2 Anexa 38 2

CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

DIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ ŞI PROTECŢIA COPILULUI

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL NR. 13389

str. Parfumului, nr. 2-4
sector 3, Bucureşti
www.dgaspc3.ro

telefon (004) 0372 126 100
fax (004) 0372 126 101
e-mail office@dgaspc3.ro

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

ANEXA 12

INVITAŢIE

CĂTRE,

Domnul/Doamna ..... CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Domiciliul .....

Prin prezenta, vă comunicăm că sunteţi programat/ă în data de ....., în intervalul orar ..... la sediul DGASPC sector 3 din B-dul 1 Decembrie 1918 nr. 12-14, camera ....., parter, în vederea efectuării evaluărilor: ☐ psihologice, ☐ medicale.

În cazul în care nu aţi ataşat, la cererea pentru evaluare în vederea încadrării în grad de handicap documente medicale originale, este necesar ca în ziua evaluării să vă prezentaţi cu **ORIGINALELE** acestora.

Menţionăm că până la data programată pentru evaluare, se va efectuata ancheta socială la domiciliul dumneavoastră.

Vă aducem la cunoştinţă faptul că, neprezentarea documentelor medicale **ÎN ORIGINAL** duce la amânarea evaluării complexe.

Director Executiv D.P.S	Şef S.E.C.P.A.H.	Întocmit,
Daniela Corlan	Diana Mihaela Bălan	.....

CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

DIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ ŞI PROTECŢIA COPILULUI

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL NR. 13389

str. Parfumului, nr. 2-4
sector 3, Bucureşti
www.dgaspc3.ro

telefon (004) 0372 126 100
fax (004) 0372 126 101
e-mail office@dgaspc3.ro

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

ANEXA 12

INVITAŢIE

CĂTRE,

Domnul/Doamna ..... CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Domiciliul .....

Prin prezenta, vă comunicăm că sunteţi programat/ă în data de ....., în intervalul orar ..... la sediul DGASPC sector 3 din B-dul 1 Decembrie 1918 nr. 12-14, camera ....., parter, în vederea efectuării evaluărilor: ☐ psihologice, ☐ medicale.

În cazul în care nu aţi ataşat, la cererea pentru evaluare în vederea încadrării în grad de handicap documente medicale originale, este necesar ca în ziua evaluării să vă prezentaţi cu **ORIGINALELE** acestora.

Menţionăm că până la data programată pentru evaluare, se va efectuata ancheta socială la domiciliul dumneavoastră.

Vă aducem la cunoştinţă faptul că, neprezentarea documentelor medicale **ÎN ORIGINAL** duce la amânarea evaluării complexe.

Director Executiv D.P.S	Şef S.E.C.P.A.H.	Întocmit,
Daniela Corlan	Diana Mihaela Bălan	.....

Anexo 39

CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 3 BUCUREȘTI

str. Parfumului, nr. 2-4
sector 3, București
www.dgaspc3.ro

telefon (004) 0372 126 100
fax (004) 0372 126 101
e-mail office@dgaspc3.ro

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL NR. 13389

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

ANEXA 13

CĂTRE,

Domnul/doamna .....

CNP: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Domiciliat/ă în .....

Prin prezenta vă comunicăm că în urma evaluării medicale din data de ..... s-a constatat că pentru finalizarea dosarului este necesar să mai aduceţi următoarele documente:

.....

.....

.....

DR. .....

Termen .....

Am luat la cunoştintă,

Data.....

Semnătura.....

Şef S.E.C.P.A.H.
Diana Mihaela Bălan

CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 3 BUCUREȘTI

str. Parfumului, nr. 2-4
sector 3, București
www.dgaspc3.ro

telefon (004) 0372 126 100
fax (004) 0372 126 101
e-mail office@dgaspc3.ro

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL NR. 13389

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

ANEXA 13

CĂTRE,

Domnul/doamna .....

CNP: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Domiciliat/ă în .....

Prin prezenta vă comunicăm că în urma evaluării medicale din data de ..... s-a constatat că pentru finalizarea dosarului este necesar să mai aduceţi următoarele documente:

.....

.....

.....

DR. .....

Termen .....

Am luat la cunoştintă,

Data.....

Semnătura.....

Şef S.E.C.P.A.H.
Diana Mihaela Bălan

— Anexa 40 —

CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

DIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ ŞI PROTECŢIA COPILULUI

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL NR. 13389

str. Parfumului, nr. 2-4
sector 3, Bucureşti
www.dgaspc3.ro

telefon (004) 0372 126 100
fax (004) 0372 126 101
e-mail office@dgaspc3.ro

SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

ANEXA 16

ANCHETĂ SOCIALĂ
(pentru acordarea măsurii de protecţie corespunzătoare)

Prezenta anchetă socială a fost efectuată la.....

I.PERSOANA EVALUATĂ

Numele ..... prenumele .....

Adresa: str.....…, nr……, bl……., sc……., ap……., Bucureşti, sector 3

Tel/fax..... mobil ..... e-mail .....

B.I./C.I.: seria ..... nr. ....., eliberat de..... la data ...../...../.....

CNP: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Studii:.☐ fără; ☐ primare; ☐ gimnaziale; ☐ medii; ☐ superioare

Angajat în muncă: ☐ nu; ☐ da; profesia/meseria.....

Loc de munca .....

Starea civilă: ☐ necăsătorit; ☐ căsătorit; ☐ văduv de la data ..... ☐ divorţat de la data .....

☐ desparţit în fapt; ☐ altele: .....

Certificat de încadrare în grad de handicap

nr..... din data de ……., grad……., valabilitate .....

II. DATE DEPRE FAMILIE

Grad de rudenie*	Numele şi prenumele	Data naşterii	Adresa	Telefon	Stare civilă	Statut ocupaţional

*se menţionează (soţ/soţie, fiu/fiică, nepot/nepoată etc)

III.EVALUAREA GRADULUI DE INTEGRARE FAMILIALĂ A BENEFICIARULUI
(caracterizarea relaţiilor de familia, descriere centrată pe reţeaua suportivă oferită beneficiarului de către familie, cine îi acordă sprijin şi în ce constă acesta, frecvenţa vizitelor etc)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

IV. EVALUAREA GRADULUI DE INTEGRARE SOCIALĂ A BENEFICIARULUI:
(caracterizarea relaţiilor beneficiarului cu comunitatea, grupul de prieteni – descrierea reţelei suportive acordată beneficiarului, cine îi acordă sprijin şi în ce constă acesta, frecvenţa contactelor; se menţionează dacă a beneficiat de servicii în cadrul CIA/LP/CZI – perioada, motivul luării/încetării masurii de protecţie, gradul de integrare)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

V. STAREA DE SĂNĂTATE:

.....
.....
.....
.....

VI. SITUAŢIA VENITURILOR PERSONALE:

.....
.....
.....

VII. LOCUINŢA:

.....
.....

verso

VIII. EVALUAREA RISCULUI DE PRODUCERE A UNUI ABUZ:

(există/nu există asemenea risc, tipul de abuz şi potenţialul abuzator, beneficiarul se află/nu se află în contact permanent/rar cu potenţialul abuzator)

.....

.....

IX. AUTONOMIE/DEPENDENŢĂ:

Stare de igienă personală: .....

Realizează activităţile curente ale vieţii: ☐ da, ☐ nu

Gradul de ajutor de care are nevoie: .....

.....

.....

Toaleta personală: ☐ cu ajutor parţial, ☐ cu ajutor integral, ☐ fără ajutor;

.....

Mobilizare şi deplasare: (în şi în afara locuinţei, mijloacele de transport în comun)

.....

.....

Utilizarea mijloacelor de comunicare (telefon, alarmă etc)

.....

Efectuarea menajului: .....

Îmbrăcare/dezbrăcare: .....

Efectuarea cumpărăturilor: .....

Gestionarea bunurilor şi resurselor proprii: .....

Participarea la activităţi de socializare şi petrecere a timpului liber: .....

X. IDENTIFICAREA NEVOILOR SOCIALE:

.....

.....

.....

.....

XI. CONCLUZII ŞI PROPUNERI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data **Inspector Specialitate/Consilier**

.....

Nume şi prenume **Semnătura**

....

— Anexa 4 1 —

CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 3 BUCUREȘTI

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL NR. 13389

str. Parfumului, nr. 2-4
sector 3, București
www.dgaspc3.ro

telefon (004) 0372 126 100
fax (004) 0372 126 101
e-mail office@dgaspc3.ro

SERVICIUL EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

ANEXA 18

ANCHETĂ SOCIALĂ

Persoane cu handicap instituționalizate în alte sectoare/județe

1. DATE DE IDENTIFICARE ALE PERSOANEI INSTITUȚIONALIZATE:

Nume și Prenume ..... CNP .....,

Data și locul nașterii .....

Starea civila .....

Domiciliul: str. ....., nr....., bl....., sc....., et....., ap..... sector ....

C.I/B.I. seria ..... nr. ..... eliberat de .....

Certificat de încadrare în grad de handicap nr..... data.....

Valabilitate....., Grad de handicap .....

2. MĂSURI DE PROTECȚIE DE CARE A BENEFICIAT/BENEFICIAZĂ:

Acordare servicii în institutii: perioada .....

Instituția .....

.....

.....

.....

3. DATE DE IDENTIFICARE ALE REPREZENTANTULUI/SUSȚINĂTORULUI LEGAL

Nume și Prenume ..... CNP .....,

Calitatea ....., Starea civila .....

Data și locul nașterii .....

Domiciliul: str. ....., nr....., bl....., sc....., et....., ap..... sector ....

C.I/B.I. seria ..... nr. ..... eliberat de ..... Telefon

4. DATE PRIVIND COMPONENȚA FAMILIEI PROPRII/EXTINSE

se menționează (soț/soție, fiu/fiică, nepot/nepoată, părinți, rudele până la gradul IV)

Numele și prenumele	Grad de rudenie*	Stare civilă	Situație locativă/ Domiciliu/telefon	Statut ocupațional/ venituri

verso

5. PROPUNERI ŞI RECOMANDĂRI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data

.....

Inspector de Specialitate/Consilier

Nume și Prenume

.....

Semnătura

.....

fata

Documente care atestă veniturile membrilor familiei proprii/extinse:

- **Adeverință salarială (salariul net);**
- **Adeverință ANAF (privind veniturile impozabile);**
- **Adeverință privind indemnizația de creștere a copilului;**
- **Adeverință ajutor social privind venitul minim garantat;**
- **Cupon indemnizație persoană cu handicap;**
- **Cupon indemnizatie de șomaj;**
- **Cupon de pensie invaliditate/limită de vârstă;**
- **Cupon pensie de urmaș;**
- **Alte documente doveditoare ale veniturilor membrilor familiei proprii/extinse.**

Documente care atestă veniturile membrilor familiei proprii/extinse:

- **Adeverință salarială (salariul net);**
- **Adeverință ANAF (privind veniturile impozabile);**
- **Adeverință privind indemnizația de creștere a copilului;**
- **Adeverință ajutor social privind venitul minim garantat;**
- **Cupon indemnizație persoană cu handicap;**
- **Cupon indemnizatie de șomaj;**
- **Cupon de pensie invaliditate/limită de vârstă;**
- **Cupon pensie de urmaș;**
- **Alte documente doveditoare ale veniturilor membrilor familiei proprii/extinse.**

Documente care atestă veniturile membrilor familiei proprii/extinse:

- **Adeverință salarială (salariul net);**
- **Adeverință ANAF (privind veniturile impozabile);**
- **Adeverință privind indemnizația de creștere a copilului;**
- **Adeverință ajutor social privind venitul minim garantat;**
- **Cupon indemnizație persoană cu handicap;**
- **Cupon indemnizatie de șomaj;**
- **Cupon de pensie invaliditate/limită de vârstă;**
- **Cupon pensie de urmaș;**
- **Alte documente doveditoare ale veniturilor membrilor familiei proprii/extinse.**

= Anexo 42 =

REGISTRE

B4U

=Anexo 43=

REGISTRE

B4U

Anexa 4.4

CONSILIUL LOCAL SECTOR 3
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI
SERVICIUL EVIDENȚĂ ȘI PLATĂ PRESTAȚII SOCIALE

CERERE FACILITĂȚI TRANSPORT INTERURBAN

PERSOANA CU HANDICAP

Subsemnata (ul),
Nume și prenume _____
CNP _____ în calitate de persoana cu handicap **grav/accentuat** conform certificat de incadrare nr _____ emis la data de _____cu valabilitate _____,
vă rog să-mi aprobati ***ELIBERAREA facilităților de transport interurban*** pentru anul în curs, conform Legii 448/2006 (republicată) ;

- Transport interurban.....□

Anexez următoarele documente în **copie și în termen de valabilitate**:
- act de identitate,
- certificat de încadrare în grad de handicap,

Mă obligă ca în termen de 48 de ore – conform art. 59 lit. h) din Legea 448/2006, republicată – să aduc în scris la cunoștința Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 3 orice modificare cu privire la gradul de handicap, domiciliu sau reședință, starea materială și alte situații de natură să influențeze acordarea drepturilor prevăzute de lege.

Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate de D.G.A.S.P.C. Sector 3 în conformitate cu art. 6 din Regulamentul UE 679/2016 în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei legal justificat. Vă puteți exercita drepturile prevăzute în Regulamentul UE 679/2016, printr-o cerere scrisă, semnată și datată transmisă pe adresa D.G.A.S.P.C. Sector 3.

Telefon contact _____

Data ..... Semnătură .....