# Vizualizare anunt

PUBLICAT | NR ANUNT: ADV1142646 | TIP ANUNT: CUMPARARI DIRECTE | DATA CREARE: 23.04.2020 14:45 | DATA PUBLICARE: 23.04.2020 14:47

## 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 , precum si subordonatelor CLS3

Data limita depunere oferta:
28.04.2020 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) | 68.705,00 RON | **caiet de sarcini + formulare -semnat.pdf.p7s** |

Descriere contract:

Furnizarea de imprimate si tipizate necesare departamentelor din cadrul Primariei Sectorului 3, precum si subordonatelor CLS3 pe ntru o valoare estimata totala de 68.705,00 lei (fără TVA) din care: - PS3 - nu va depasi valoarea de 1.285,00 lei fara TVA, - D.G.I.T.L. n u va depasi valoarea de 21.001,00 lei fara TVA, - D.G.P.L.nu va depasi valoarea de 23.545,00 lei fara TVA, - D.E.P. nu va depasi valoar ea de 8.342,50 lei fara TVA, - D.G.A.S.P.C- nu va depasi valoarea de 14.531,50 lei fara TVA, codurile CPV sunt: CPV 22800000 -8 - Regi stre, registre contabile, clasoare, formulare şi alte articole imprimate de papetărie din hârtie sau din carton , cod secundar CPV 224 50000-9 - 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 d e a deduce din valoarea contractului dobânda legala penalizatoare prevazuta la art. 3 alin. (2^1) din Ordonanta Guvernului nr. 13/2 011 privind dobânda legala remuneratorie si penalizatoare pentru obligatii banesti, precum si pentru reglementarea unor masuri fi nanciar-fiscale în domeniul bancar, aprobata prin Legea nr. 43/2012, cu completarile ulterioare. Dobânda legala penalizatoare se ap lica 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 pla tii neefectuate, în conformitate cu art. 4 din Legea nr. 72/2013 privind masurile pentru combaterea întârzierii în executarea obligati lor de plata a unor sume de bani rezultând din contracte încheiate între profesionisti si între acestia si autoritati contractante. Dobâ nda legala penalizatoare se aplica pentru fiecare zi de întârziere, pâna la îndeplinirea efectiva a obligatiilor. Achizitorul îsi rezerva dr eptul de a renunta la contract, printr-o notificare scrisa adresata furnizorului, fara nicio compensatie, daca acesta din urma intra în i nsolventa, cu conditia ca aceasta anulare sa nu prejudicieze sau sa afecteze dreptul la actiune sau despagubire pentru furnizor. În a cest caz, furnizorul are dreptul de a pretinde numai plata corespunzatoare pentru partea din contract îndeplinita pâna la data denu ntarii unilaterale a contractului.

Conditii de participare:

Ofertanţii, terţii susţinători şi subcontractanţii NU trebuie să se regăsească în situaţiile prevăzute la art. 59, 60, 164, 165 şi 167 din L egea nr. 98/2016. • Conform art. 21 alin. (5) din HG nr. 395/2016, persoanele ce deţin funcţii de decizie din cadrul autorităţii contract ante sunt: ROBERT SORIN NEGOITA, ELENA PETRESCU, MARIUS MIHAITA, HONORIUS EDWARD ADRIAN CIRCA, ROXANA CIRSTEA, LIL IANA PREDILA, GEORGETA VISAN, PARVAN ALEXANDRA ROXANA, GALATANU ROBERT ALEXANDRU, DIACONU LOREDANA, IRINA VAL ENTINA VASILE, AURELIA COCIAS, ANA MARIA DIANA VARZARU, OCTAVIAN GHETU, MIRELA CLAUDIA ALDEA, RALUCA IVONNE STAN, RAZVAN PARVU, GHEOGHE SERBAN, GAVRILA CAMELIA DANA, SERBAN MARIA CRISTINA, IRINA GINA SOROCEANU, CORALIA FILIP, M ARIA DRAGHICI, NICOLETA PLACINTE, OLIMPIA STANCA, EMILIA CARABULEA, ILIE CONSTANTA, DANIELA DINUTI, EANA BEATRICE, P OPA RODICA, STEFANOIU MONICA, CRISTINA TANASE, CHIVU MARIAN SILVIU, MILITARU ANDREI VISAN, JOITOIU DIANA ALEXANDRA, IACOB STEFANIA, POPESCU MARIA SILVIA, COANDA LARISA ANCA, NETEA VIOLETA ANCUTA, RADU ALEXANDRU MUNTEANU, IZABEL A PINTILIE, MARIOARA PETRICA, DAN COMANESCU, TRIPA OVIDIU, BORANGIC DANIELA, DRACEA EMIL, RAZVAN GRAUR, DUMITRU A LEXE. Documentele ce fac parte din oferta sunt: Propunere tehnica, Propunere financiara si declaratiile anexate. Nedepunerea tutu ror 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 28.04.2020 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 BUCUREȘTI

DIRECȚIA ADMINISTRATIVĂ ȘI MANAGEMENT INFORMAȚIONAL
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
Șos. Mihai Bravu nr. 428, sector 3, 030328, București

SECTORUL 3 Cei mai buni!

APROB
PRIMAR
ROBERT SORIN NEGOIȚĂ

NR. DISPOZ.
219 /2019
ADMINISTRATOR PUBLIC
IRCA HONORIUS
EDWARD ADRIAN

# CAIET DE SARCINI

## 1. INTRODUCERE

Primăria Sectorului 3 dorește să achiziționeze tipizate și imprimate pentru anul 2020, în vederea unei bune desfășurări a activităților.

## 2. OBIECTIVE

Obiectivul urmărit a fi realizat este achiziționarea tipizatelor și imprimatelor pentru departamentele Primăriei Sectorului 3, care să respecte următoarele specificații tehnice:

Primăria Sectorului 3:
- proces-verbal de constatare și sancționare a contravențiilor – personalizat, înseriat, A4, carnet capsat, 3 exemplare / set (alb, roz și verde), 50 set / carnet, autocopiative, cu perfor, copertă DCL 200 gr (conform anexei 1);
- legitimații personal – tip card plastic, personalizat (conform anexei 2);
- notă de recepție și constatare de diferențe (N.I.R) – A4, landscape, carnet capsat, 2 exemplare / set (alb și verde), 50 set / carnet, autocopiative, cu perfor, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 3);
- fișă magazie – tipar față-verso, format A5, carton 230 gr. / mp. (conform anexei 4);
- foaie parcurs – tipar față-verso, format A4, 100 file / carnet, carnet capsat, cu perfor, copertă hârtie (conform anexei 5);

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);
- fișă individuală de instructaj în domeniul situațiilor de urgență – A5, hârtie offset 55 gr., 16 file, culoare: negru (față-verso), copertă DCL 200 gr. (conform anexei 5);
- fișă de instruire individuală privind securitatea și sănătatea în muncă – A5, hârtie offset 55 gr, 16 file, culoare: negru (față-verso), copertă DCL 200 gr. (conform anexei 6);

Datele dumneavoastră personale sunt prelucrate de Primăria Sectorului 3 în conformitate cu Regulamentul Uniunii Europene 2016/679 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 2016/679, printr-o cerere scrisă, semnată și datată transmisă pe adresa Primăriei Sector 3.

- legitimații personal – tip card plastic, personalizat (conform anexei 7);
- ecuson – personalizat față, policromie față, carton 160 gr., cu buzunarul confecționat din plastic flexibil și prevazut cu clips și șnur textil (conform anexei 8);
- legitimații inspector fiscal – personalizat față–verso, policromie față, carton 250 gr. (conform anexei 9);
- legitimații executor fiscal – personalizat față–verso, policromie față, carton 250 gr. (conform anexei 10);
- declarație fiscală pentru stabilirea impozitului pe clădiri PF - Model 2016 ITL 001 – tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față-verso), offset 80 gr. (conform anexei 11);
- declarație fiscală pentru stabilirea impozitului pe clădiri PJ - Model 2016 ITL 002 – tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 12);
- declarație fiscală pentru stabilirea impozitului pe teren PF - Model 2016 ITL 003 – tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 13);
- declarație fiscală pentru stabilirea impozitului pe teren PJ - Model 2016 ITL 004 – tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 14);
- cerere eliberare certificat fiscal PF - Model 2016 ITL 010 - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 15);
- cerere eliberare certificat fiscal PJ - Model 2016 ITL 012 - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 16);
- 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. (conform anexei 17);
- 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. (conform anexei 18);
- 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. (conform anexei 19);
- cerere transfer auto - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 20);
- cerere scutire - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 21);
- cerere de restituire - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 22);
- cerere de compensare - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 23);
- cerere istoric rol - tipizat 1 filă A4, culoare: negru (față), offset 80 gr. (conform anexei 24).

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:
- registru intrare iesire – tipar față-verso, A4, portrait, hârtie 80 gr, 100 file / carnet, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 1);
- registru de evidență a cererilor pentru eliberarea actelor de identitate și stabilirea reședinței – tipar față-verso, A4, landscape, hârtie 80 gr, 100 file / carnet capsat, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 2);
- registru pentru fișe de însoțire a lotului C.I. – tipar față-verso, A4, landscape, hârtie 80 gr, 100 file / carnet capsat, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 3);
- registru furnizare date – tipar față-verso, A4, landscape, hârtie 80 gr, 100 file / carnet capsat, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 4);
- condică expediții corespondență ordinară – tipar față-verso, A5,hârtie 80 gr, 100 file / carnet capsat, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 5);
- borderou corespondență – tipar față-verso, A5, hârtie 80 gr, 100 file / carnet capsat, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 6);
- registru evidența persoanelor primite în audiență – tipar față-verso, A4, portrait, hârtie 80 gr, 100 file / carnet, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 7);
- 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 8);
- condică de prezență – A4, carnet capsat, 100 file, hârtie offset 55 gr, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 9);

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);
- listă zilnică alimente – tipar față-verso, A4, portrait, 100 file / carnet (conform anexei 9);
- registru intrare iesire – tipar față-verso, A4, portrait, hârtie 80 gr, 100 file / carnet, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 10);
- registre de prezență copii – tipar față-verso, A4, landscape, 100 file / carnet (conform anexei 11);
- fișă colectivă de prezență – tipar față, A4, landscape, 100 file / carnet, copertă hârtie (conform anexei 12);
- document cumulativ – tipar față-verso, A4, landscape, hârtie 80 gr, 100 file / carnet, copertă DCL 200 gr. (conform anexei 13);
- 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 14);
- 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 15);
- adeverință angajator – A3, tipar față-verso, 2 pagini, hârtie 80 gr. (conform anexei 16);
- cerere pentru acordarea alocației de stat – A4, tipar față-verso, hârtie 80 gr. (conform anexei 17);
- adeverință pentru stimulentul de inserție – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conf. anexei 18);
- cerere – declarație pe propria răspundere pentru acordarea unor drepturi de asistență socială – A4, tipar față-verso, 13 pagini, hârtie 80 gr. (conform anexei 19);
- anchetă socială – A4, tipar față-verso, 13 pagini, hârtie 80 gr. (conform anexei 20);
- cerere decont abonament metrou – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 21);
- cerere facilități transport urban persoane cu handicap – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 22);
- program individual de reabilitare și integrare socială pentru SECPAH – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 23);
- cerere pentru SECPAH – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 24);
- scrisoare medicală – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 25);
- anchetă socială – A4, tipar față-verso, 4 pagini, hârtie 80 gr. (conform anexei 26);
- referat specialitate transport – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 27);
- raport evaluare complexă – A4, tipar față-verso, hârtie 80 gr. (conform anexei 28);
- fișă de evaluare psihologică – A4, tipar față-verso, hârtie 80 gr. (conform anexei 29);
- raport de educație vocațională – A4, tipar față-verso, hârtie 80 gr. (conform anexei 30);
- documentar de evaluare medicală – A4, tipar față-verso, hârtie 80 gr. (conform anexei 31);
- invitație evaluare – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 32);
- comunicare completare dosar – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 33);

- anchetă socială pentru acordarea măsurii de protecție – A4, tipar față-verso, 3 pagini, hârtie 80 gr. (conform anexei 34);
- anchetă socială pentru persoane cu handicap instituționalizate în alte sectoare / județe – A4, tipar față-verso, 4 pagini, hârtie 80 gr. (conform anexei 35);
- cerere facilități transport interurban persoane cu handicap – A4, tipar față, hârtie 80 gr. (conform anexei 36).

**3. ALTE CERINȚE ASUPRA OFERTEI**

3.1. Transportul la sediul indicat de către achizitor va fi asigurat gratuit de către furnizor;
3.2. Livrarea produselor se va face în max. 10 zile lucrătoare de la comanda fermă a achizitorului;
3.3. În cazul legitimațiilor personal, 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 31.12.2020.

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

**DECLARAȚIE**
**privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 165 din Legea nr 98/2016 privind achizițiile publice**

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

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg ca autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Înțeleg ca în cazul în care această declarație nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislației penale privind falsul în declarații.

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, ROXANA CIRSTEA, LILIANA PREDILA, GEORGETA VISAN, PARVAN ALEXANDRA ROXANA, GALATANU ROBERT ALEXANDRU, DIACONU LOREDANA, IRINA VALENTINA VASILE, AURELIA COCIAS, ANA MARIA DIANA VARZARU, OCTAVIAN GHETU, MIRELA CLAUDIA ALDEA, RALUCA IVONNE STAN, RAZVAN PARVU, GHEOGHE SERBAN, GAVRILA CAMELIA DANA, SERBAN MARIA CRISTINA, IRINA GINA SOROCEANU, CORALIA FILIP, MARIA DRAGHICI, NICOLETA PLACINTE, OLIMPIA STANCA, EMILIA CARABULEA, ILIE CONSTANTA, DANIELA DINUTI, EANA BEATRICE, POPA RODICA, STEFANOIU MONICA, CRISTINA TANASE, CHIVU MARIAN SILVIU, MILITARU ANDREI VISAN, JOITOIU DIANA ALEXANDRA, IACOB STEFANIA, POPESCU MARIA SILVIA, COANDA LARISA ANCA, NETEA VIOLETA ANCUTA, RADU ALEXANDRU MUNTEANU, IZABELA PINTILIE, MARIOARA PETRICA, DAN COMANESCU, TRIPA OVIDIU, BORANGIC DANIELA, DRACEA EMIL, RAZVAN GRAUR, DUMITRU ALEXE.

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 anexate[1].

[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 şi sancţionare a contravenţiilor | Car. | 10 | | | | |
| 2 | Legitimaţii personal | Buc. | 500 | | | | |
| 3 | NIR - autocopiativ (2 exemplare) | Car. | 50 | | | | |
| 4 | Fişă magazie | Buc. | 2000 | | | | |
| 5 | Foi parcurs marfă | Car. | 10 | | | | |
| | **TOTAL** | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | **(D.G.I.T.L.)** | | | | | | |
| 6 | Condică de prezenţă | Car. | 75 | | | | |
| 7 | Registru de casă | Car. | 100 | | | | |
| 8 | Monetare | Car. | 100 | | | | |
| 9 | Registru viză control preventiv | Car. | 10 | | | | |
| 10 | Fisa individuala de instructaj in domeniul situatiilor de urgenta | Car. | 150 | | | | |
| 11 | Fisa de instruire individuala privind securitatea si sanatatea in munca | Car. | 150 | | | | |
| 12 | Legitimatii salariati model PS3 | Buc. | 150 | | | | |
| 13 | Ecuson | Buc. | 150 | | | | |
| 14 | Legitimatii inspector fiscal | Buc. | 60 | | | | |
| 15 | Legitimatii executor fiscal | Buc. | 30 | | | | |
| 16 | Declaraţie fiscală pentru stabilirea impozitului pe clădiri PF – model 2016 ITL 001 | Buc. | 55000 | | | | |
| 17 | Declaraţie fiscală pentru stabilirea impozitului pe clădiri PJ – model 2016 ITL 002 | Buc. | 20000 | | | | |
| 18 | Declaraţie fiscală pentru stabilirea impozitului pe teren PF – model 2016 ITL 003 | Buc. | 15000 | | | | |
| 19 | Declaraţie fiscală pentru stabilirea impozitului pe teren PJ – model 2016 ITL 004 | Buc. | 55000 | | | | |
| 20 | Cerere eliberare certificat fiscal PF - model 2016 ITL 010 | Buc. | 55000 | | | | |
| 21 | Cerere eliberare certificat fiscal PJ - model 2016 ITL 012 | Buc. | 25000 | | | | |
| 22 | Declaraţie fiscală pentru stabilirea impozitului pe mijloacele de transport PF/ PJ – model 2016 ITL 005 | Buc. | 90000 | | | | |
| 23 | Declaraţie fiscală stabilire taxă afişaj in scop de reclamă şi publicitate - model 2016ITL 015 | Buc. | 10000 | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | Declarație pentru scoaterea din evidență mijloace de transport - model 2016ITL 016 | Buc. | 90000 | | | | |
| 25 | Cerere transfer auto | Buc. | 9000 | | | | |
| 26 | Cerere scutire | Buc. | 9000 | | | | |
| 27 | Cerere de restituire | Buc. | 9000 | | | | |
| 28 | Cerere de compensare | Buc. | 9000 | | | | |
| 29 | Cerere istoric rol | Buc. | 9000 | | | | |
| | **TOTAL** | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | **(D.G.P.L)** | | | | | | |
| 30 | Registru imprimat | Car. | 510 | | | | |
| 31 | Proces verbal constatare sancționare contravenții | Car. | 2470 | | | | |
| 32 | Notă de constatare | Car. | 180 | | | | |
| 33 | Somație | Car. | 240 | | | | |
| | **TOTAL** | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | **(D.E.P.)** | | | | | | |
| 34 | Registru intrare iesire | Car. | 10 | | | | |
| 35 | Registru de evidenta pentru eliberarea actelor de identitate si stabilire a resedintei | Car. | 30 | | | | |
| 36 | Registru pentru fise de insotire a lotului de CI | Car. | 30 | | | | |
| 37 | Registru furnizare date | Car. | 30 | | | | |
| 38 | Condica expeditii corespondenta ordinara | Car. | 30 | | | | |
| 39 | Borderou corespondenta | Car. | 30 | | | | |
| 40 | Registru evidenta persoanelor primite in audienta | Car. | 15 | | | | |
| 41 | Chitanțier | Car. | 2850 | | | | |
| 42 | Condica prezenta | Car. | 20 | | | | |
| | **TOTAL** | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | **(D.G.A.S.P.C)** | | | | | | |
| 43 | Bon consum autocopiativ | Car. | 415 | | | | |
| 44 | Bon predare transfer | Car. | 165 | | | | |
| 45 | Chitanțier | Car. | 415 | | | | |
| 46 | Condică de prezență | Car. | 415 | | | | |
| 47 | Fișă magazie | Buc. | 20800 | | | | |
| 48 | Decont cheltuieli | Car. | 25 | | | | |
| 48 | Foaie parcurs | Car. | 25 | | | | |
| 49 | Ordin deplasare | Car. | 40 | | | | |
| 50 | Listă zilnică alimente | Car. | 415 | | | | |
| 51 | Registru intrare iesire | Car. | 40 | | | | |
| 52 | Registru prezenta copii | Car. | 50 | | | | |
| 53 | Fișă colectivă de prezență | Car. | 15 | | | | |
| 54 | Document cumulativ | Car. | 5 | | | | |
| 55 | Legitimație de serviciu | Buc. | 415 | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 56 | Cerere acordare indemnizaţie de creştere a copilului/ stimulent de inserţie / indemnizaţiei lunare / sprijinului lunar şi a alocaţiei de stat pentru copil | Buc. | 6600 | | | | |
| 57 | Adeverinţă angajator | Buc. | 6600 | | | | |
| 58 | Cerere pentru acordarea alocaţiei de stat | Buc. | 6600 | | | | |
| 59 | Adeverinţă pentru stimulentul de inserţie | Buc. | 4100 | | | | |
| 60 | Cerere - declaraţie pe propia răspundere pentru acordarea unor drepturi de asistenţă socială | Buc. | 1200 | | | | |
| 61 | Anchetă socială | Buc. | 800 | | | | |
| 62 | Cerere decont abonament metrou | Buc. | 8300 | | | | |
| 63 | Cerere facilităţi transport urban şi interurban / persoane cu handicap | Buc. | 8300 | | | | |
| 64 | Program individual de reabilitare şi integrare socială pentru SECPAH | Buc. | 5000 | | | | |
| 65 | Cerere tip ANEXA 4 | Buc. | 5400 | | | | |
| 66 | Scrisoare medicală ANEXA 5 | Buc. | 3300 | | | | |
| 67 | Anchetă socială ANEXA 6 | Buc. | 5000 | | | | |
| 68 | Referat specialitate transport ANEXA 6.1 | Buc. | 4000 | | | | |
| 69 | Raport evaluare complexă | Buc. | 5000 | | | | |
| 70 | Fişă evaluare psihologică ANEXA 8 | Buc. | 5000 | | | | |
| 71 | Raport de educaţie vocaţională ANEXA 10 | Buc. | 3300 | | | | |
| 72 | Documentar de evaluare medicală ANEXA 11 | Buc. | 5000 | | | | |
| 73 | Invitaţie evaluare ANEXA 12 | Buc. | 5000 | | | | |
| 74 | Comunicare completare dosar ANEXA 13 | Buc. | 3300 | | | | |
| 75 | Anchetă socială pentru acordarea măsurii de protecţie ANEXA 16 | Buc. | 800 | | | | |
| 76 | Anchetă socială pentru persoane cu handicap instituţionalizate în alte sectoare / judeţe | Buc. | 800 | | | | |
| 77 | Cerere facilitate transport urban si interurban/personae cu handicap | Buc. | 5000 | | | | |
| | **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,

**SECTOR 3 AL MUNICIPIULUI BUCUREŞTI**
**Bucureşti, Sector 3, Calea Dudeşti Nr.191**
**SERVICIUL RELAŢII CU ASOCIAŢIILE DE PROPRIETARI**
**Telefon: (021) 318 03 23-28**
**Operator de date cu caracter personal 10151**

Seria C/53 Nr.....

## PROCES VERBAL

Încheiat astăzi .....luna.....anul.....
În BUCUREŞTI, SECTOR 3

Agent constatator..... în cadrul serviciului ..... constat că:
Dl/D-na.....cu domiciliul/sediul în.....
str.....nr.....,bl.....,sc.....,et.....ap.....judeţ/sector.....
B.I./C.I/CP seria.....,nr.....,eliberat de.....CNP.....în calitate de.....
persoană juridică ..... cu sediul în .....str.....,nr.....bl.....,sc.....,et....,ap.....
judeţ/sector.....înreg. la ONRC. sub nr.....CUI/CIF.....reprezentată de.....B.I./C.I/CP
seria.....,nr.....,eliberat de.....CNP ....., în ziua de.....,ora.....,
în.....,a săvârşit următoarele:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Faptele constatate încalcă prevederile:
a) 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
b) 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
c) 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 achita în termen de 15 zile de la data înmânării sau comunicării procesului verbal, jumătate din minimul amenzii, adică suma de..... lei la orice unitate a Trezoreriei Statului, la casieriile unităţilor / subdiviziunilor administrativ – teritoriale / C.E.C / prin mijloace de plată on-line sau, prin ordin de plată în contul **nr. RO92TREZ70321A350102XXXX**, beneficiar Sectorul 3 al Municipiului Bucureşti, CUI 4420465.
Contravenientul **nu este de faţă / refuză / nu poate** să ia la cunoştinţă despre conţinutul procesului verbal, fapt confirmat de martorul .....
C.N.P .....
Nu a fost de faţă nicium martor deoarece.....
Menţiuni ale agentului constatator .....
.....
Obiecţiuni ale contravenientului .....
.....
Împotriva prezentului proces verbal se poate face plângere în termen de 15 zile de la data comunicării, care se va depune la Judecătoria Sectorului 3, împreună cu o copie a procesului 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.

Agent constatator, Martor, Contravenient.
Am luat la cunoştinţă

---

**ÎNSTIINTARE DE PLATĂ**

Amenda se achită la orice unitate a Trezoreriei Statului, la casieriile unităţilor / subdiviziunilor administrativ – teritoriale / C.E.C/ prin mijloace de plată on-line sau, prin ordin de plată în contul nr. **RO92TREZ70321A350102XXXX**, beneficiar Sectorul 3 al Municipiului Bucureşti, CUI 4420465, în termen de 15 zile de la data înmânării sau comunicării procesului verbal, după care copia chitanţei şi a procesului verbal vor fi remise prin poştă la adresa din Bucureşti, Sector 3, Calea Dudeşti nr.191, prin e-mail proprietari@primarie3.ro. În caz de neplată a obligaţiilor se procedează la executarea silită a sancţiunii în condiţiile prevăzute de dispoziţiile legale privind executarea silită a creanţelor fiscale.

Agent constatator,

Contravenient.
Am primit un exemplar al Procesului Verbal şi înştiinţare de plată

Conform art.163 alin. (6) C.P.C. Dacă destinatarul nu este găsit la domiciliu ori reşedinţă sau, după caz, sediu, agentul îi va înmâna citaţia unei persoane majore din familie sau, în lipsă, oricărei alte persoane majore care locuieşte cu destinatarul ori care, în mod obişnuit, îi primeşte corespondenţa.
Datele dumneavoastră personale sunt prelucrate de Primăria Sectorului 3 în conformitate cu Regulamentul Uniunii Europene 679/2016 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 679/2016, printr-o cerere scrisă, semnată şi datată transmisă pe adresa Primăriei Sector 3.

BUN DE TIPAR ÎNCEPÂND CU

PRIMĂRIA
SECTORULUI 3
BUCUREŞTI

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 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | |

Unitatea .....

# NOTA 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 insoțitoare ..... delegat ..... constatându-se următoarele:

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

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

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

Curso la fișa de magazie

## Foaie de parcurs pentru autovehicule transport marfă

Regim special

| I. Autobaza<br>1. Ştampila unităţii | Autocoloana<br>2 | Data emiterii | Nr. Diagrame tahograf emise | Autovehicolul este în stare de funcţionare<br>Semnătura şofer |
|---|---|---|---|---|

Seria

| Numele şi prenumele şoferului | Cod şofer<br>4 | Număr de înmatriculare autovehicul<br>5 | Numerele de inventar ale remorcilor (semiremorcilor)<br>6 | 7 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|

II. Notări ale organelor de îndrumare şi control ale şoferului

III. Loc parcare

| IV. Aprobat alimentare cu:<br>– combustibil<br>– ulei<br>Semnături: | Alimentare cu combustibil | | | | Normarea combustibilului | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Lichid | | BCF | Tranzit (gaz) | Coeficient de anotimp | Număr de opriri demarări | Coeficient special de corecţie | Ore funcţionare instalaţii auxiliare |
| | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |

V. Norma muncii şoferului

| Felul încărcării / descărcării<br>Utilaj (capacitate cupă)<br>17 | Cod Felul mărfii<br>18 | Tone (curse pe relaţii)<br>19 | Distanţa pe cursă<br>20 | Număr operaţii încărcare descărcare<br>21 | Număr zile transport<br>22 | CIZ DA NU<br>23 | Timp suplimentar (ore)<br>24 | Timp acord (ore)<br>25 | VI. Calcule Consum normat de combustibil:<br>Alimentat:<br>Timp normat (ore) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| VII. Expeditor: | Cod<br>48 | Loc prezentare: |
|---|---|---|
| | | |

| VIII. Sarcina de transport: | Condiţii speciale de transport: | Am luat la cunoştinţă şofer: |
|---|---|---|

IX. Elemente de tarifare stabilite de transportator:

| Cod tarif de bază<br>49 | Greutate tarifară (tone)<br>50 | Ore<br>51 | Km<br>52 | Sporuri sau reduceri%<br>53 | Km dislocare<br>54 | Tarife auxiliare<br>55 | 56 | 57 | Km cu încărcătură<br>58 | Număr curse<br>59 | Combustibil (to)<br>60 | Suma tarifară | Cod grupă marfă<br>61 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | |

X. BON DE TRANSPORT

Elemente confirmare de expeditor

| Prezentat | | Eliberat | | Tone transportate | Număr curse | Km | Alte elemente | Semnătura şi ştampila expeditorului |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ziua | Ora şi minutul | Ziua | Ora şi minutul | | | | | |
| 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | | | |

Se detaşează pentru beneficiarul transportului

| Prezentat | | Eliberat | | Tone transportate | Număr curse | Km | BON DE TRANSPORT nr:<br>Expeditor:<br>Număr de înmatriculare:<br>Capacitate normală (tone):<br>Capacitate tarifară (tone): |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ziua | Ora şi minutul | Ziua | Ora şi minutul | | | | |
| | | | | | | | |

Seria

| 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 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Garaj (loc parcare) | 28 | 29 | 30 | | | | | | | | Coeficient de corecție | Timp exploatare (ore) | |

| XII. Index contor kilometric la | | Km necontorizați | Parcursuri efective pe categorii de drumuri | | | | | | Parcursuri regie | | | Parcurs nejustif. km | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Plecare | Sosire | | Categoria | | | | | Cod | | | | Timp nejustif. ore | |
| | | | | 34 | 36 | 38 | 40 | | 42 | 44 | 46 | Total km ef. | |
| 31 | 32 | 33 | | 35 | 37 | 39 | 41 | | 43 | 45 | 47 | Km echiv. de drum | |
| Semnături pentru verificarea și inscrierile făcute de: | | Șeful autocoloanei, | | | Impegatul autocoloanei, | | | | Stația de calcul | | | Total km echivalenți | |

Modul de încărcare - descărcare: M - mecanizat, S - semi-mecanizat, pentru manual – număr muncitori:

.....

| XII. Mersul programului (în transporturile interurbane) | | | | | | Notări și calcule |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Locul | | Ruta | Durata programată de transport | Puncte de tranzit | | |
| Plecare | Sosire | | | Programat (denumirea) | Prezentat (ziua, ora) | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

verso foaie de parcurs

MODEL: CARDICĂ DE PREZENȚĂ

Ziua ..... Luna ..... Anul .....

| SEMNĂTURA | | | |
|---|---|---|---|
| La venire | Ora intrării | La plecare | Ora ieșirii |
| | | | |
| | | | |
| | | |

UNITATEA

# REGISTRU DE CASĂ

| DATA | | | CONTUL CASĂ |
|---|---|---|---|
| Zi | Luna | An | |
| | | | |

| Nr. crt. | NR. ACT CASĂ | Nr. anexe | EXPLICAȚII | ÎNCASĂRI | | PLĂȚI | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | B | | B |
| | | | REPORT / SOLD ZIUA PRECEDENTĂ | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | De reportat pagina/ TOTAL | | | | |

CASIER,

COMPARTIMENT FINANCIAR - CONTABIL,

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

SECTORUL 3 AL MUNICIPIULUI BUCUREŞTI

**DIRECŢIA GENERALĂ IMPOZITE ŞI TAXE LOCALE SECTOR 3**

COD FISCAL: 16782132, Sediul: Bucureşti, Sector 3
Str. Sfînta Vineri, Nr. 32, Tel.: 021-327.51.45
IBAN: RO50TREZ70324510220XXXXX-Trezoreria Sector 3

Seria **DITL** Nr. 39148

***MONETAR*** *nr.* .....

*Data* .....

| | | | |
|---|---|---|---|
| ..... | buc. x | 500 lei | ..... |
| ..... | buc. x | 200 lei | ..... |
| ..... | buc. x | 100 lei | ..... |
| ..... | buc. x | 50 lei | ..... |
| ..... | buc. x | 10 lei | ..... |
| ..... | buc. x | 5 lei | ..... |
| ..... | buc. x | 1 leu | ..... |
| ..... | buc. x | 50 bani | ..... |
| ..... | buc. x | 10 bani | ..... |
| ..... | buc. x | 5 bani | ..... |
| ..... | buc. x | 1 ban | ..... |

Total lei: .....

Casier predător, .....

Casier primitor, .....

Responsabil, .....

Tipărit la SC TIPO PROIECT SERVICE SRL, tel. 0740560426, fax 0212433465

MODEL: REGISTRU VIZĂ CONTROL PREVENTIV

| Nr. crt | Denumire document numărul şi data emiterii | Conţinutul operaţiunilor înscrise | Compartiment emitent | Data prezentării la viză a documentului | Valoarea operaţiunilor pentru care s-a acordat viza | Valoarea operaţiunilor pentru care s-a refuzat viza | Data restituirii actelor justificative / semnătura | Observaţii |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

## ATENȚIE !

NICI O PERSOANĂ NU VA FI ADMISĂ LA LUCRU FĂRĂ EFECTUAREA INSTRUCTAJULUI INTRODUCTIV GENERAL ȘI A INSTRUCTAJULUI LA LOCUL DE MUNCĂ.

© 2014, INSPECȚIA MUNCII - REVISTA OBIECTIV
Str. Matei Voievod, nr. 14, sector 2, București,
tel./fax: 021-337.17.37
Pagină internet: www.revistaobiectiv-ssm.ro
E-mail: obiectiv@yahoo.com

obiectiv

ÎNTREPRINDEREA / UNITATEA _____

# FIȘĂ INDIVIDUALĂ DE INSTRUCTAJ ÎN DOMENIUL SITUAȚIILOR DE URGENȚĂ

NUMELE ȘI PRENUMELE Vuta Cosmin
LOCUL DE MUNCĂ _____
MARCA _____
DOMICILIUL _____
_____

obiectiv

INSTRUIREA SALARIAȚILOR ÎN DOMENIUL SITUAȚIILOR DE URGENȚĂ SE REALIZEAZĂ DE CĂTRE PERSOANE COMPETENTE, RESPECTIV PERSOANELE CARE SUNT BINE PREGĂTITE PROFESIONAL, CUNOSC PROBLEMATICA SPECIFICĂ SITUAȚIILOR DE URGENȚĂ, POSEDĂ CALITĂȚI PSIHO-PEDAGOGICE ȘI AU DOBÂNDIT ATESTATELE PREVĂZUTE DE LEGE.

*Conform anexei nr. 1 la Ordinul ministrului Administrației și Internelor nr. 712/2005, modificat și completat cu Ordinul ministrului Administrației și Internelor nr. 786/2005*

© 2014, INSPECȚIA MUNCII - REVISTA OBIECTIV

Ediția a VI-a

# INSTRUCTAJUL PRIVIND SITUAȚIILE DE URGENȚĂ

- Instructajul specific locului de muncă se face și în următoarele situații:
  a) când un salariat a lipsit mai mult de 30 de zile calendaristice de la locul de muncă;
  b) când s-au adus modificări procesului tehnologic sau au fost introduse noi tehnologii;
  c) la reluarea activității după producerea unui incendiu, explozii sau situații de urgență.

- Instructajul periodic se execută cu toate categoriile de salariați pe o durată de cel puțin două ore și are ca scop împrospătarea, completarea și detalierea cunoștințelor dobândite prin instructajul introductiv general și prin instructajul specific locului de muncă.

- Instructajul necesar la schimbarea locului de muncă / la reluarea activității se va înscrie în spațiile destinate instructajului periodic în ordine cronologică.

- Pe timpul desfășurării instructajului periodic se pune accent pe demonstrațiile practice, salariații fiind angrenați în executarea unor operațiuni specifice.

- Verificarea persoanelor instruite privind cunoștințele însușite și deprinderile formate în timpul instructajului periodic se face prin sondaj, insistându-se de fiecare dată pentru clarificarea problemelor și eliminarea deficiențelor constatate.

- Anual se efectuează o verificare de fond pe bază de teste tip chestionar asupra nivelului de însușire și cunoaștere a problematicii care a făcut obiectul instructajului periodic, rezultatele consemnându-se în fișa individuală de instructaj.

- Instructajul special pentru lucrări periculoase se execută înainte de începerea unor lucrări în timpul cărora pot apărea situații generatoare de incendiu din cauza manifestării unor surse specifice de aprindere sau a creării unor atmosfere potențial explozive ori se poate favoriza producerea unor situații de urgență.

- După completare, fișa individuală de instructaj în domeniul situațiilor de urgență se semnează de persoana instruită și de către persoanele care au efectuat și au verificat instructajul și se păstrează de către conducătorii locurilor de muncă.

- Prin semnătură persoana instruită demonstrează participarea la instructaj, iar persoana care a verificat instructajul confirmă, pe baza examinării persoanei instruite, că aceasta și-a însușit cunoștințele.

© 2014, INSPECȚIA MUNCII - REVISTA OBIECTIV
Toate drepturile privind realizarea acestei broșuri aparțin Inspecției Muncii - Revista Obiectiv.
Nicio parte din acest material, în forma sa actuală, nu poate fi reprodusă prin fotocopiere și/sau multiplicată în vederea comercializării fără permisiunea Inspecției Muncii - Revista Obiectiv.

## INSTRUCTAJUL PERIODIC

| Nr. crt. | Specialitatea | Materialul predat | Durata (h) | Semnătura persoanei instruite | Semnătura celui care a instruit | Verificat instruirea |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |



## INSTRUCTAJUL PERIODIC

| Nr. crt. | Specialitatea | Materialul predat | Durata (h) | Semnătura persoanei instruite | Semnătura celui care a instruit | Verificat instruirea |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

UNITATEA _____

# FIȘĂ DE INSTRUIRE INDIVIDUALĂ PRIVIND SECURITATEA ȘI SĂNĂTATEA ÎN MUNCĂ

NUMELE ȘI PRENUMELE _____

_____

LOCUL DE MUNCĂ _____

LEGITIMAȚIA _____

DOMICILIUL _____

_____

# FIŞĂ DE INSTRUIRE individuală privind securitatea şi sănătatea în muncă

**Normele metodologice pentru aplicarea Legii nr. 319/2006 precizeaza la art. 81:**

1)Rezultatul instruirii lucrătorilor în domeniul securităţii şi sănătăţii în muncă se consemnează în mod obligatoriu în fişa de instruire individuală, conform modelului prezentat în anexa nr. 11, cu indicarea materialului predat şi a duratei instruirii.

2)Completarea fişei de instruire individuală se va face cu pix cu pastă sau cu stilou, imediat după verificarea instruirii.

3)După efectuarea instruirii, fişa de instruire individuală se semnează de către lucrătorul instruit şi de persoana care a verificat instruirea.

4)Fişa de instruire individuală va fi păstrată de către conducatorul locului de muncă şi va fi însoţită de o copie a fişei de aptitudini, completată de către medicul de medicina muncii în urma examenului medical la angajare.

Instruirea introductiv-generală se face lucrătorilor angajaţi definitiv, studenţilor şi elevilor în perioada efectuării stagiului de practică, ucenicilor şi altor participanţi la procesul de muncă, precum şi lucrătorilor delegaţi de la o intreprindere şi/sau unitate, la alta, lucrătorului pus la dispoziţie de către un agent de muncă temporar.

Intervalul dintre două instruiri periodice va fi stabilit prin instrucţiuni proprii, în funcţie de condiţiile locului de muncă şi/sau postului de lucru, şi nu va fi mai mare de 6 luni.

(Art. 96, alin. (2) din Normele metodologice pentru aplicarea Legii nr. 319/2006)

**DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE**
**privind traseul de deplasare la/de la serviciu**

Subsemnatul/a _____
angajat/ă la _____
Grupa sanguina _____, C.I. Seria _____ Nr. _____
în funcția/calificarea _____
declar următoarele:

1.Domiciliul meu actual este: _____

2. Deplasarea de la domiciliu la locul de muncă și retur se face pe traseul: _____

3. Deplasarea se face cu:
- ☐ mijloace de transport în comun
- ☐ vehicul proprietate individuală
- ☐ vehicul societate
- ☐ ca pieton
- ☐ cu bicicleta
- ☐ cu motocicleta/scuter

4.Durata deplasării este circa _____ minute.

Menționez că datele sunt corecte și complete.

Aceasta este declarația pe care o dau pe proprie răspundere și o semnez, cunoscând sancțiunile aplicabile faptei de fals.

Data: _____ Semnătura angajat _____

ATENȚIE!
Lucrătorii care nu și-au însușit cunoștințele prezentate în instruirea introductiv-generală, nu vor putea fi angajați.
*Art. 92, lit. a) și d) din Normele metodologice pentru aplicarea Legii nr. 319/2006*

Acesata fișă de instruire individuală privind securitatea și sănătatea în muncă a fost realizată în conformitate cu Normele metodologice pentru aplicarea prevederilor Legii securității în muncă nr. 319/2006



**NUMELE ȘI PRENUMELE** _____
Data și locul nașterii _____
Calificarea _____ Funcția _____
Locul de muncă _____
Autorizații (ISCIR, etc.) _____
Traseul de deplasare la/de la serviciu: conform declarației pe proprie răspundere privind traseul de deplasare la / de la serviciu

## INSTRUIREA LA ANGAJARE

**Instruire introductiv-generală**
a fost efectuată la data de _____
timp de ____ ore, de către _____
având funcția _____
Conținutul instruirii: _____

*Semnătura celui instruit* — *Semnătura celui care a efectuat instruirea* — *Semnătura celui care a verificat însușirea cunoștințelor*

**Instruirea la locul de muncă**
a fost efectuată la data _____
locul de muncă (post de lucru) _____, timp de _____ ore,
de către _____, având funcția de _____
Conținutul instruirii: _____

*Semnătura celui instruit* — *Semnătura celui care a efectuat instruirea* — *Semnătura celui care a verificat însușirea cunoștințelor*

**Admis la lucru:**
Numele și prenumele _____
Funcția (șef secție, atelier, șantier) _____
Data _____

*Semnătura persoanei care a admis la lucru*

# INSTRUIREA PERIODICĂ

| Data instruirii | Durata (h) | Ocupația | Materialul prelucrat | Semnătura celui | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | instruit | care a instruit | care a verificat instruirea |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |



# INSTRUIREA PERIODICĂ

| Data instruirii | Durata (h) | Ocupația | Materialul prelucrat | Semnătura celui | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | instruit | care a instruit | care a verificat instruirea |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

# INSTRUIREA PERIODICĂ

| Data instruirii | Durata (h) | Ocupația | Materialul prelucrat | Semnătura celui | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | instruit | care a instruit | care a verificat instruirea |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |



# INSTRUIREA PERIODICĂ SUPLIMENTARĂ

| Data efectuării instruirii | Durata (h) | Ocupația | Materialul predat | Semnătura celui | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | instruit | care a instruit | care a verificat instruirea |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

## REZULTATELE TESTĂRILOR

| Data | Materialul examinat | Calificativ | Examinator |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## ACCIDENTE DE MUNCĂ SAU ÎMBOLNĂVIRI PROFESIONALE SUFERITE

| Data producerii evenimentului | Diagnosticul medical | Nr. şi data PV de cercetare a evenimentului | Nr. zile ITM |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

## SANCŢIUNI APLICATE PENTRU NERESPECTAREA REGLEMENTĂRILOR DE SECURITATE ŞI SĂNĂTATE ÎN MUNCĂ

| Abaterea săvârşită | Sancţiunea administrată | Nr. şi data deciziei |
|---|---|---|
| | | |
| | | |



# CONTROL MEDICAL PERIODIC

Observaţii de specialitate:

Semnătura şi parafa medicului de medicina muncii

Data vizei:

Observaţii de specialitate:

Semnătura şi parafa medicului de medicina muncii

Data vizei:

Observaţii de specialitate:

Semnătura şi parafa medicului de medicina muncii

Data vizei:

Observaţii de specialitate:

Semnătura şi parafa medicului de medicina muncii

Data vizei:

Observaţii de specialitate:

Semnătura şi parafa medicului de medicina muncii

Data vizei:

Observaţii de specialitate:

Semnătura şi parafa medicului de medicina muncii

Data vizei:

# TESTAREA PSIHOLOGICĂ PERIODICĂ

Apt psihologic pentru: *)

Semnătura psihologului Data:

Apt psihologic pentru: *)

Semnătura psihologului Data:

Apt psihologic pentru: *)

Semnătura psihologului Data:

Apt psihologic pentru: *)

Semnătura psihologului Data:

Apt psihologic pentru: *)

Semnătura psihologului Data:

Apt psihologic pentru: *)

Semnătura psihologului Data:

*) *lucru la înălțime, lucru în condiții de izolare, conducători auto, etc.*

## OBLIGATIILE LUCRATORILOR
### prevazute in Legea nr. 319/2006

Art. 22 - Fiecare lucrător trebuie să îşi desfăşoare activitatea, în conformitate cu pregătirea şi instruirea sa, precum şi cu instrucţiunile primite din partea angajatorului, astfel încat să nu expună la pericol de accidentare sau îmbolnăvire profesională atât propria persoană, cât şi alte persoane care pot fi afectate de acţiunile sale în timpul procesului de muncă.

Art. 23 - (1) In mod deosebit, în scopul realizării obiectivelor prevăzute la art. 22, lucrătorii au următoarele obligaţii:

a) să utilizeze corect maşinile, aparatura, uneltele, substanţele periculoase, echipamentele de transport şi alte mijloace de producţie;

b) să utilizeze corect echipamentul individual de protecţie acordat şi după utilizare să îl înapoieze sau să-l pună la locul destinat pentru păstrare;

c) să nu procedeze la scoaterea din funcţiune, la modificarea, schimbarea sau înlăturarea arbitrară a dispozitivelor de securitate proprii, în special ale maşinilor, aparaturii, uneltelor, instalţiilor tehnice şi clădirilor şi să utilizeze corect aceste dispozitive;

d) să comunice imediat angajatorului şi/sau lucrătorilor desemnaţi orice situaţie de muncă despre care au motive întemeiate să o considere un pericol pentru sănătatea şi securitatea lucrătorilor, precum şi orice deficienţă a sistemelor de protecţie;

e) să aducă la cunoştinţă conducătorului locului de muncă şi/sau angajatorului accidentele suferite de propria persoană;

f) să coopereze cu angajatorul şi/sau cu lucrătorii desemnaţi, atât timp cât este necesar, pentru a face posibilă realizarea oricăror măsuri sau cerinţe dispuse de către inspectorii de muncă şi inspectorii sanitari, pentru protecţia sănătăţii şi securităţii lucrătorilor;

g) să coopereze atât timp cât este necesar, cu angajatorul şi/sau cu lucrătorii desemnaţi, pentru a permite angajatorului să se asigure că mediul de muncă şi condiţiile de muncă sunt sigure şi fără riscuri pentru securitate şi sănătate, în domeniul său de activitate.

h) să îşi însuşească şi să îşi respecte prevederile legislaţiei din domeniul securităţii şi sănătăţii în muncă şi măsurile de aplicare ale acestora;

i) să dea relaţiile solicitate de către inspectorii de muncă şi inspectorii sanitari.

(2) Obligatiile prevazute la alin. (1) se aplică după-caz şi celorlalţi participanţi la procesul de muncă, potrivit activităţilor pe care aceştia le desfăşoară.

PRIMĂRIA
SECTORULUI 3
BUCUREȘTI

ROMANIA
MUNICIPIUL BUCUREŞTI
SECTORUL 3 AL MUNICIPIULUI BUCUREŞTI
DIRECŢIA GENERALĂ
IMPOZITE ŞI TAXE LOCALE

NUMĂR MATRICOL 265

[redacted]

DIRECTOR GENERAL,

ROMÂNIA
MUNICIPIUL BUCUREŞTI
SECTORUL 3 AL MUNICIPIULUI BUCUREŞTI
DIRECŢIA GENERALĂ IMPOZITE SI TAXE LOCALE

CONDUCĂTORUL UNITĂŢII FISCALE
D.G.I.T.L.S3

L.S. ILIE PETRE IULIAN
(prenume şi nume)

.....
(semnătura)

Titularul prezentei legitimaţii se bucură de protecţia legii şi este investit cu exerciţiul autorităţii publice, pe timpul şi în legătură cu îndeplinirea atribuţiilor şi îndatoririlor de serviciu, în limitele competenţelor stabilite prin lege.

Organele de Poliţie, Jandarmerie şi orice alţi agenţi ai forţei publice au obligaţia să dea concursul titularului legitimaţiei, la cererea acestuia, în îndeplinirea, potrivit legii, a activitatii de stabilire, constatare şi control.

Identificarea funcţionarului public se face prin prezenta legitimaţie însoţită de actul de identitate, precum şi de delegaţia semnată de conducătorul compartimentului de specialitate.

Prezenta legitimaţie s-a emis în baza Deciziei Directorului General nr. ....49..... din ..01.04..... 2016 şi este valabilă până la revocarea acesteia.

**ROMÂNIA**

***MUNICIPIU UCUREŞTI***

**SECTORUL 3 AL MUNICIPIULUI BUCUREŞTI**

**DIRECŢIA GENERALĂ IMPOZITE SI TAXE LOCALE**

este împuternicit sa stabilească, să constate
şi să controleze impozitele şi taxele locale.

**CONDUCĂTORUL UNITĂŢII FISCALE**
**D.G.I.T.L.S3**

L.S. ILIE PETRE IULIAN
(prenume şi nume)

.....
(semnătura)

Titularul prezentei legitimaţii se bucură de protecţia legii şi este investit cu exerciţiul autorităţii publice, pe timpul şi în legătură cu îndeplinirea atribuţiilor şi îndatoririlor de serviciu, în limitele competenţelor stabilite prin lege.

Organele de Poliţie, Jandarmerie şi orice alţi agenţi ai forţei publice au obligaţia să dea concursul titularului legitimaţiei, la cererea acestuia, în îndeplinirea, potrivit legii, a activităţii de executare silită.

Identificarea funcţionarului public se face prin prezenta legitimaţie însoţită de actul de identitate, precum şi de delegaţia semnată de conducătorul compartimentului de specialitate.

Prezenta legitimaţie s-a emis în baza Deciziei Directorului General nr. .....50..... din .....04.04..... 20 16 şi este valabilă până la revocarea acesteia.

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@dltl3.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

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

# Anexă
## Model 2016
## ITL -001

| Numărul de rol nominal unic | | Registrul agricol | Tipul: | Volumul: | Poziţia: |
|---|---|---|---|---|---|

**DECLARAŢIE FISCALĂ:** PENTRU STABILIREA IMPOZITULUI/TAXEI PE CLĂDIRILE REZIDENŢIALE ☐ NEREZIDENŢIALE ☐ CU DESTINAŢIE MIXTĂ ☐ AFLATE ÎN PROPRIETATEA PERSOANELOR FIZICE

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

1. Numele
Prenumele
Numărul tel./fax — ☐ Codul de identificare fiscală ☐ Codul numeric personal ☐ Număr de înregistrare fiscală
Bloc — Scara — Etaj — Apartament — Adresa de poştă electronică — Localitatea — Strada
Adresa de corespondenţă: Strada — Nr — Codul poştal — Blocul — Scara — Etaj — Ap. — Localitate — Judeţul/Sectorul — Nr. — Cod poştal — Ţara — Cotă proprietate
Sunt de acord ca actele administrative fiscale să-mi fie comunicate exclusiv la adresa de poştă electronică DA ☐ NU ☐

2. Numele
Prenumele
Numărul tel./fax — ☐ Codul de identificare fiscală ☐ Codul numeric personal ☐ Număr de înregistrare fiscală
Bloc — Scara — Etaj — Apartament — Adresa de poştă electronică — Localitatea — Strada
Adresa de corespondenţă: Strada — Nr — Codul poştal — Blocul — Scara — Etaj — Ap. — Localitate — Judeţul/Sectorul — Nr. — Cod poştal — Ţara — Cotă proprietate
Sunt de acord ca actele administrative fiscale să-mi fie comunicate exclusiv la adresa de poştă electronică DA ☐ NU ☐

3. Numele
Prenumele
Numărul tel./fax — ☐ Codul de identificare fiscală ☐ Codul numeric personal ☐ Număr de înregistrare fiscală
Bloc — Scara — Etaj — Apartament — Adresa de poştă electronică — Localitatea — Strada
Adresa de corespondenţă: Strada — Nr — Codul poştal — Blocul — Scara — Etaj — Ap. — Localitate — Judeţul/Sectorul — Nr. — Cod poştal — Ţara — Cotă proprietate
Sunt de acord ca actele administrative fiscale să-mi fie comunicate exclusiv la adresa de poştă electronică DA ☐ NU ☐

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

Numele
Prenumele
Numărul tel./fax — Codul numeric personal
Număr — Cod poştal — Adresa de poştă electronică — Bloc — Scara — Etaj — Apartament — Strada — Localitate — Judeţul/Sectorul — Ţara

**III. Adresa de reziden[illegible] a contribuabilului în alt stat decât România**

**IV. DATELE CLĂDIRII NECESARE STABILIRII IMPOZITULUI/TAXEI DATORAT/Ă PE CLĂDIRI REZIDENŢIALE**

Beneficiez de scutire/reducere de la plata impozitului pe clădire DA ☐ NU ☐ — Nr. act dobândire: — Data dobândirii: — Valoare achiziţie (lei)
Strada — Nr — Bloc — Scara — Etaj — Ap — Cota: — An construire — În calitate de:

| | Clădiri | | | | Construcţii anexe | | | | Construcţii la subsol, demisol, mansardă | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | bloc cu mai mult de 3 etaje şi 8 apartamente | DA ☐ | NU ☐ | |
| Specificaţii | A. Clădire cu cadre din beton armat sau cu pereţi exteriori din cărămidă arsă sau din orice alte materiale rezultate în urma unui tratament termic şi/ sau chimic | | B. Clădire cu pereţii exteriori din lemn, din piatră naturală, din cărămidă nearsă, din vălătuci sau din orice alte materiale nesupuse unui tratament termic şi/sau chimic | | C. Clădire-anexă cu cadre din beton armat sau cu pereţi exteriori din cărămidă arsă sau din orice alte materiale rezultate în urma unui tratament termic şi/sau chimic | | D. Clădire-anexă cu pereţii exteriori din lemn, din piatră naturală, din cărămidă nearsă, din vălătuci sau din orice alte materiale nesupuse unui tratament termic şi/sau chimic | | E. În cazul contribuabilului care deţine la aceeaşi adresă încăperi amplasate la subsol, demisol şi/sau la mansardă, utilizate ca locuinţă, în oricare dintre tipurile de clădiri prevăzute la lit. A-D | | F. În cazul contribuabilului care deţine la aceeaşi adresă încăperi amplasate la subsol, la demisol şi/sau la mansardă, utilizate în alte scopuri decât cel de locuinţă, în oricare dintre tipurile de clădiri prevăzute la lit. A-D | |
| Condiţiile de dotare cu instalaţii de apă canalizare, electrice | instalaţii de apă canalizare electrice încălzire (condiţii cumulative) | Da ☐ Nu ☐ | instalaţii de apă canalizare electrice încălzire (condiţii cumulative) | Da ☐ Nu ☐ | instalaţii de apă canalizare electrice încălzire (condiţii cumulative) | Da ☐ Nu ☐ | instalaţii de apă canalizare electrice încălzire (condiţii cumulative) | Da ☐ Nu ☐ | instalaţii de apă canalizare electrice încălzire (condiţii cumulative) | Da ☐ Nu ☐ | instalaţii de apă canalizare electrice încălzire (condiţii cumulative) | Da ☐ Nu ☐ |
| Suprafaţa utilă (m²) | | | | | | | | | | | | |
| Suprafaţa construită | | | | | | | | | | | | |

Fotografie declarație fiscală

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| desfășurată (m²) | | | | | | |

Tabelul de mai sus se completează inclusiv pentru clădirile cu destinație agricolă

**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 cu mai mult de 3 etaje și 8 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 nou 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) | |
| Dată întocmire raport | | Dată întocmire proces verbal de recepție | | Dată 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 în cele ce urmează 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. 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 oblig 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 | | |
| Semnătura contribuabilului | | | | | Semnătura împuternicitului | | | La data de | |
| Data semnării : | | | | | | | | | |

**În acest tip de chenar completează contribuabilul sau împuternicitul acestuia.**

| | |
|---|---|
| Data și semnătura | **Date de identificare ale acestei persoane:** |

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

**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.**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Prenumele și numele | | **În acest tip de chenar completează organul fiscal local.** | | | |
| | | **Zona în cadrul localității** | | **Rangul localității** | |
| Semnătura | | Data semnării | | | |

verso declarație fiscală

PRIMĂRIA SECTORULUI 3 BUCUREŞTI
Sediul central: Str. Sfânta 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

# DIRECŢIA GENERALĂ IMPOZITE ŞI TAXE LOCALE

Codul de înregistrare fiscală: 4420465

**Model 2016 ITL - 002**

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

**DECLARAŢIE FISCALĂ:** PENTRU STABILIREA IMPOZITULUI/TAXEI PE CLĂDIRILE REZIDENŢIALE / NEREZIDENŢIALE/ CU DESTINAŢIE 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 poştă electronică

Bloc | Scara | Etaj | Apartament | Localitatea | Strada | Judeţul/Sectorul

Adresa de corespondenţă: Strada | Nr | Codul poştal | Blocul | Scara | Etaj | Ap | Localitate | Nr. | Cod poştal | Ţara

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

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

Numele | Prenumele | Numărul tel./fax | Codul de identificare fiscală

Adresa de poştă electronică

Număr | Cod poştal | Blocul | Scara | Etaj | Apartament | Strada | Localitate | Judeţul/Sectorul | Ţara

**III. Adresa de rezidenţă a contribuabilului în alt stat decât România**

**IV. DATELE CLĂDIRII NECESARE STABILIRII IMPOZITULUI/TAXEI DATORATĂ PE CLĂDIRI** ☐ NEREZIDENŢIALE / ☐ REZIDENŢIALE / ☐ MIXTE

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

Forma de dobândire: ☐ Proprietate ☐ Închiriere ☐ Concesiune ☐ Administrare ☐ Folosinţă ☐ Alte modalităţi:

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

| Indicator | a) înregistrată în evidenţele organului fiscal | | b) rezultată dintr-un raport de evaluare | | c) lucrărilor de construcţii, în cazul clădirilor nou construite | | d) de achiziţie | | e) înscrisă în contabilitatea proprietarului clădirii şi comunicată concesionarului, locatarului, titularului dreptului de administrare sau de folosinţă, după caz | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Rezidenţial | Nerezidenţial | Rezidenţial | Nerezidenţial | Rezidenţial | Nerezidenţial | Rezidenţial | Nerezidenţial | Rezidenţial | Nerezidenţial |
| Valoare | | | | | | | | | | |
| Data documentului | | | | | | | | | | |

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.....
7.....
8.....
9.....

Sub sancţiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că:
1. datele înscrise în prezentul formular, precum şi orice documente anexate depuse de mine sunt corecte şi complete, conforme cu realitatea;
2. în cazul în care intervin modificări privind situaţia juridică a contribuabilului ori a bunului impozabil/taxabil, mă obligă să depun o nouă declaraţie fiscală care să reflecte realitatea, în termen de 30 de zile de la apariţia situaţiei respective.

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

Data şi semnătura imputernicitului | La data de

În acest tip de chenar completează contribuabilul sau împuternicitul acestuia.

În cazul în care contribuabilul nu poate citi sau scrie, declaraţia fiscală se completează de o persoană agreată de către acesta, care îi va citi integral conţinutul declaraţiei fiscale şi va semna pentru conformitate.

Data şi semnătura

Date de identificare ale acestei persoane:

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

| | |
|---|---|
| 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, 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**

**Anexa nr. 3**
**Model 2016 ITL – 003**

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

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....., adresa de poștă electronică ....., tel..... declar că:

Împuternicit ....., 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 ....., 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 dobând it/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 dobând it/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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Terenuri cu construcții | Arabil | Pășune | Fânețe | Vie | | Livadă | | Pădure | | Terenuri cu ape | | Drumuri și căi ferate | | Terenuri neproduct. | Rang localit | ZONA |
| | | | | | | | Intrată pe rod | Neintrată pe rod | Intrată pe rod | Neintrată pe rod | Până în 20 de ani/cu rol de protecție | 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 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..... 4..... 7.....
2..... 5..... 8.....
3..... 6..... 9.....

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

Data .....

Prenumele și 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, 030205 București
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

**Anexa nr. 4**
**Model 2016 ITL – 004**

# 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 dobând it/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/conce sionat/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 dobând it/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 admi nistrare/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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Terenuri cu construcții | Arabil | Pășune | Fânețe | Vie | | Livadă | | Pădure | | Terenuri cu ape | | Drumuri și căi ferate | | Terenuri neproduct. | Rang localit | ZONA |
| | | | | | | | Intrată pe rod | Neintrată pe rod | Intrată pe rod | Neintrată pe rod | Până 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.

..... L. S.

Director P.J.,
.....
(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**

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

**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
.....
.....
.....

**Notă:** 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.

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**

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 ŞI ALTE VENITURI DATORATE BUGETULUI LOCAL

**D-le./D-nă DIRECTOR,**

DATE DE IDENTIFICARE ALE PERSOANEI JURIDICE

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

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

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

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile Codului penal că la data prezentei cereri societăţii/instituţiei nu are alte modificări ale materiei impozabile faţă de ultima declaraţie depusă la organul fiscal.

În cazul în care, organul fiscal solicită clarificarea situaţiei fiscale din motive imputabile societăţii /instituţiei pe care o reprezint mă oblig să furnizez precizările şi documentele necesare clarificării acesteia în regim de urgenţă. În caz de nefurnizare a informaţiilor şi documentelor solicitate sunt de acord cu amânarea termenului de eliberare a certificatului fiscal până la clarificarea situaţiei fiscale.

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

Prenume şi nume .....

Calitatea.....

Semnătura şi ştampila .....

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

Anexa nr. 5

PRIMĂRIA SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

**DIRECŢIA GENERALĂ IMPOZITE ŞI 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
**email:** relatii@ditl3.ro

Codul de înregistrare fiscală: 4420465
Adresă/Cont IBAN/tel.fax/e-mail .....

**MODEL 2016 ITL - 005**

Nr. înreg. ...../
data .....

| Numărul de rol nominal unic | | Nr. şi data înregistrării în Registrul de evidenţă a mijloacelor de transport supuse înmatriculării/înregistrării. |
|---|---|---|

# DECLARAŢIE 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 ....., judeţ ..... loc. ..... cod poştal ..... sector ...., str. ..... nr. ....., bloc .... scara ... etaj ... ap .... tel. ..... fax ....., adresă de e-mail ..... ,

Contribuabilul (PJ) ....., 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 .....

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

- mijloace de transport cu tracţiune mecanică supuse înmatriculării

| Nr. crt. | Marca şi tipul | Data dobândirii | Serie şasiu | Serie motor | Capacitate cilindrică | Anul fabricaţiei |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **Motociclete, tricicluri, cvadricicluri şi autoturisme cu capacitatea cilindrică de până la 1600 cm³, inclusiv** | | | | | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| **Motociclete, tricicluri şi cvadricicluri cu capacitatea cilindrică peste 1600 cm³** | | | | | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| **Autoturisme cu capacitatea cilindrică între 1601 cm³ şi 2000 cm³, inclusiv** | | | | | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| **Autoturisme cu capacitatea cilindrică între 2001 cm³ şi 2600 cm³, inclusiv** | | | | | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| **Autoturisme cu capacitatea cilindrică între 2601 cm³ şi 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. | | | | | | |

Lob anexa 5

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tractoare înmatriculate** | | | | | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| **Motociclete, motorete, scutere și atașe** | | | | | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |

În cazul în care contribuabilul a dobândit un ataș care circulă la una din motocicletele declarate se precizează data dobândirii atașului și motocicleta de care este atașat 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 și tipul | Data dobândirii | Serie șasiu | Masa totală | Anul fabricației |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |

- Vehicule supuse înregistrării

| Nr. crt. | Marca și tipul | Data dobândirii | Serie șasiu | Serie motor | Capacitate cilindrică | Anul fabricației |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 evidențiată** | | | | | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | X | |
| 3. | | | | | X | |
| | | | | | 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 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..... 4.....

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

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

Subsemnatul,

Data .....

.....

(numele, prenumele și semnătura)

L.S. în cazul persoanelor juridice

Secțiune rezervată organului fiscal:

| | |
|---|---|
| Prenumele și numele | |
| Nr. legitimație | |
| Semnătura | |

verso anexa 5

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 .....

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

PRIMĂRIA SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

**DIRECŢIA GENERALĂ IMPOZITE ŞI 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
email: relatii@ditl3.ro

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

Nr. ...../data elib. ...../20.....

## 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 (m²) | 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 (m²) | 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

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

Şef compartiment contabil, .....
(prenumele, numele şi semnătura)

Am primit un exemplar al deciziei de impunere,
Prenume şi nume ....., CNP .....
C.I. seria ..... 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/m²) | 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.

Conducătorul organului fiscal local,

.....
(prenume, nume şi prenoţi)

Întocmit azi data .....

.....
(funcţia, prenume şi nume)

PRIMĂRIA SECTORULUI 3 BUCUREȘTI
Sediul central: Str. Sfânta Vineri nr.32
Sector 3, 030205 București
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

**Model 2016 ITL 016**

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 remorci
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 București
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

**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.*)....., tel./fax....., e-mail ....., 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 București
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

**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.....**

**Întocmit,**

SECTORULUI 3
BUCUREȘTI

DIRECTIA GENERALA IMPOZITE SI TAXE LOCALE

www.ditl3.ro

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

Adresa de corespondenta: Str. Campia Libertatii Nr.36, Sector 3 030373, Bucuresti

**DOMNULE DIRECTOR**

Subsemnatul(a)..... domiciliat(ă) în București, str....., nr....., bl....., sc....., et....., ap....., sector....., CNP....., posesor al autoturismului marca....., serie motor....., serie caroserie....., cap.cil....., vă rog să binevoiți 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:**

Datele dumneavoastra personale sunt prelucrate de Directia Generala Impozite si Taxe Locale Sector 3 in conformitate cu Regulamentul Uniunii Europene 2016/679 in scopul indeplinirii atributiilor legale. Datele pot fi dezvaluite unor terti in baza unui temei legal justificat. Va puteti exercita drepturile prevazute in Regulamentul UE 2016/679, printr-o cerere scrisa, semnata si datata, transmisa pe adresa Directiei Generale Impozite si Taxe Locale Sector 3.

SECTORULUI 3
BUCUREŞTI

DIRECTIA GENERALA IMPOZITE SI TAXE LOCALE

www.ditl3.ro

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

Adresa de corespondenta: Str. Campia Libertatii Nr.36, Sector 3 030373, Bucuresti

**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**

Datele dumneavoastre personale sunt prelucrate de Directia Generala Impozite si Taxe Locale Sector 3 in conformitate cu Regulamentul Uniunii Europene 2016/679 in scopul indeplinirii atributiilor legale. Datele pot fi dezvaluite unor terti in baza unui temei legal justificat. Va puteti exercita drepturile prevazute in Regulamentul UE 2016/679, printr-o cerere scrisa, semnata si datata, transmisa pe adresa Directiei Generale Impozite si Taxe Locale Sector 3.

SECTORULUI 3
BUCUREȘTI

DIRECTIA GENERALA IMPOZITE SI TAXE LOCALE

www.ditl3.ro

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

Adresa de corespondenta: Str. Campia Libertatii Nr.36, Sector 3 030373, Bucuresti

# CERERE RESTITUIRE

**D-le/D-nă Director,**

Subsemnatul(a)..... 1)
Subscrisa ....., C.I.F.*)(CNP)....., cu sediul în ROMÂNIA/ ....., județul ....., codul poștal. . . . . ....., municipiul/orașul/comuna ....., satul/sectorul ....., str. ....., nr. ....., bl. ....., sc ....., et. ....., ap. ....., telefon ....., e-mail .....,
reprezentată prin ..... 2) în calitate de proprietar/ coproprietar/mandatar/ acționar /unic/asociat/ administrator/împuternicit cu domiciliul 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.*) (CNP) ....., în conformitate cu art. 168 din Legea 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare, solicit restituirea sumei de ..... lei, reprezentând: ..... achitate prin chitanță/mandat poștal/ordin de plată..... întrucât .....

Solicit ca plata sumei să fie efectuată prin:
|_| casieria dumneavoastră;
|_| mandat poștal la adresa .....
|_| virament bancar în contul ..... deschis la banca ..... sucursala .....

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

**Data**

**Semnătura și ștampilă,**

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 instanța judecătorească, etc.

2) Se completează în cazul persoanelor juridice;

Datele dumneavoastra personale sunt prelucrate de Directie Generala Impozite si Taxe Locale Sector 3 in conformitate cu Regulamentul Uniunii Europene 2016/679 in scopul indeplinirii atributiilor legale. Datele pot fi dezvaluite unor terti in baza unui temei legal justificat. Va puteti exercita drepturile prevazute in Regulamentul UE 2016/679, printr-o cerere scrisa, semnata si datata, transmisa pe adresa Directiei Generale Impozite si Taxe Locale Sector 3.

SECTORULUI 3
BUCUREŞTI

DIRECTIA GENERALA IMPOZITE SI TAXE LOCALE

www.ditl3.ro

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

Adresa de corespondenta: Str. Campia Libertatii Nr.36, Sector 3 030973, Bucuresti

# 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

Datele dumneavoastra personale sunt prelucrate de Directia Generala Impozite si Taxe Locale Sector 3 in conformitate cu Regulamentul Uniunii Europene 2016/679 in scopul indeplinirii atributiilor legale. Datele pot fi dezvaluite unor terti in baza unui temei legal justificat. Va puteti exercita drepturile prevazute in Regulamentul UE 2016/679, printr-o cerere scrisa, semnata si datata, transmisa pe adresa Directiei Generale Impozite si Taxe Locale Sector 3.

SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

DIRECTIA GENERALA IMPOZITE SI TAXE LOCALE

www.ditl3.ro

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

Adresa de corespondenta: Str. Campia Libertatii Nr.36, Sector 3 030373, Bucuresti

# 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

Datele dumneavoastra personale sunt prelucrate de Directia Generala Impozite si Taxe Locale Sector 3 in conformitate cu Regulamentul Uniunii Europene 2016/679 in scopul indeplinirii atributiilor legale. Datele pot fi dezvaluite unor terti in baza unui temei legal justificat. Va puteti exercita drepturile prevazute in Regulamentul UE 2016/679, printr-o cerere scrisa, semnata si datata, transmisa pe adresa Directiei Generale Impozite si Taxe Locale Sector 3.

PRIMARIA SECTORULUI 3
DIRECŢIA GENERALĂ DE POLIŢIE LOCALĂ
BIROUL CIRCULAŢIE PE DRUMURILE PUBLICE

# BULETINUL POSTULUI

ÎNCEPUT LA _____

TERMINAT LA _____

DIRECŢIA GENERALĂ DE POLIŢIE LOCALĂ
**BIROUL CIRCULAŢIE PE DRUMURILE PUBLICE**

**APROB,**

# ORGANIZAREA

**BIROUL CIRCULAŢIE PE DRUMURILE PUBLICE**
**ÎN ZIUA DE** _____

## A. EFECTIVE ÎN SERVICIU:

| Nr. Crt. | | Efectiv prevăzut | Efectiv încadrat | În serviciu | | | | (Răspândiri numerice) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Sc. I | Sc. II | Sc. III | Total | |
| 1. | Poliţişti locali | | | | | | | |
| 2. | Poliţişti locali şi conducători auto | | | | | | | |
| 3. | Şef tură | | | | | | | |
| 4. | Patrule auto | | | | | | | |
| 5. | Şef Birou | | | | | | | |

**RĂSPÂNDIRI:**

a) Concedii de odihnă:

b) Concedii medicale:

c) Concediu de eveniment:

d) Concedii de studii:

e) Liberi:

f) Învoiri:

g) Cursuri:

h) Alte misiuni:

i) Motivul nefolosirii autovehiculelor de patrulare:

## REPARTIZAREA ÎN POSTURI

| Nr. Crt. | Zona de patrulare /indicativ/auto/moto | Gradul, numele şi prenumele poliţistului local | Schimbul (orele) | | | Semnătura |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | I | II | III | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | Zona:<br>IND:<br>IND: | | | | | |
| | Zona:<br>IND:<br>IND: | | | | | |
| | Zona:<br>IND:<br>IND: | | | | | |
| | Zona:<br>IND:<br>IND: | | | | | |
| | Zona:<br>IND:<br>IND: | | | | | |

## REPARTIZAREA ÎN POSTURI

| Nr. Crt. | Numărul postului sau patrulei | Gradul, numele şi prenumele poliţistului local | Schimbul (orele) | | | Semnătura |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | I | II | III | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | Zona:<br>IND:<br>IND: | | | | | |
| | Zona:<br>IND:<br>IND: | | | | | |
| | Zona:<br>IND:<br>IND: | | | | | |
| | Zona:<br>IND:<br>IND: | | | | | |
| | Zona:<br>IND:<br>IND: | | | | | |

PRIMARIA SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

Str. Ion Ţuculescu nr. 42, C1, sector 3, 031615 Bucureşti
www.primarie3.ro
Email – ordinepublica.control@primarie3.ro
Fax. – 021 340 07 51
Tel. Birou – 031 430 33 30 – interior 128

DIRECŢIA GENERALĂ DE POLIŢIE LOCALĂ
DIRECŢIA ORDINE PUBLICĂ ŞI CONTROL

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL 5719

Seria DGPL-DOPC Nr. 000001

# PROCES VERBAL DE CONSTATARE

Încheiată astăzi _____ ora _____

Poliţişti Locali _____ împuterniciţi în baza legitimaţiilor nr. _____ şi delegaţiei de control nr. _____ ne-am deplasat la adresa _____ ca urmare a _____ unde a fost identificată: SC/PF _____ având CUI _____ şi J___/_____/_____, cu sediul în _____, reprezentată de d-na/d-l _____ cu domiciliul _____, legitimat cu BI/CI/legitimaţia seria___nr._____ eliberat de _____ la data _____, CNP _____ în calitate de _____ tel. _____

1. Documente verificate:
1. Registrul unic de control seria __ nr. _____ din _____ completat la poziţia __ în prezenţa d-na/d-lui. _____
2. Certificatul Unic de Inregistrare a societăţii seria _____ nr. _____ din _____
3. Certificat Constatator/ anexă cu autorizări Registrul Comerţului pentru sediu/punctul de lucru nr. _____ din _____
CAEN: _____
4.Contract de Închiriere/act de proprietate:
5.Contract de colaborare/asociere
6.Acordul Asociatiei de Proprietari
7.Acord/Autorizaţie/Aviz de Funcţionare
8.Declaraţie privind categoria unităţii de alimentaţie publică
9.Acte justificative privind calificarea personalului
10.Acte justificative privind provenienţa mărfurilor(facturi,avize însoţitoare de mărfuri, şi note de intrare-recepţie, stoc, preţ vânzare cu amănuntul)
11.Contract de prestări servicii salubrizare/deşeuri reciclabile/din construcţii şi ultima chitanţă/factură de plată nr._____ din: _____ cu: _____
12. Contract deratizare/dezinsecţie/dezinfecţie nr._____ din:_____ cu:_____
proces-verbal/chitanţa de plată seria_____ nr._____ încheiat la data de_____
13. Programul de funcţionare al unităţii se afişează la intrare – Orar:_____
14. Autorizaţia de Mediu eliberată în baza O.U.G. 195/2005 nr._____ din:_____ CAEN:_____
**Documentele enumerate mai sus vor fi prezentate în original şi copie.**

S-au constatat următoarele:

_____

Poliţişti locali

Proprietar/Reprezentant/ Martor

Fotă proces verbal de constatare

Prezenta notă de constatare a fost încheiată în două exemplare şi poate constitui anexă la Procesul Verbal de Constatre şi Sancţionare a Contravenţiei

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

PRIMARIA SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

Str. Ion Ţuculescu nr. 42, C1,sector 3,031615 Bucureşti
www.primarie3.ro
Email – ordinepublica.control@primarie3.ro
Fax. – 021 340 07 51
Tel. Birou – 031 430 33 30 – interior 128

DIRECŢIA GENERALĂ DE POLIŢIE LOCALĂ
DIRECŢIA ORDINE PUBLICĂ ŞI CONTROL

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL 5719

Seria DGPL-DOPC Nr. 000001

Pentru definitivarea controlului, în data de _____ orele _____, d-na. / d-l. _____ sau împuternicitul acestuia se va prezenta în Str. Ion Ţuculescu nr.42, Imobilul C1, Sector 3, la Direcţia Generală de Poliţie Locală – Direcţia Ordine Publică şi Control documentele solicitate, în original, în vederea verificării şi adoptării măsurilor ce se impun conform legislaţiei în vigoare.

Neprezentarea la termenul fixat atrage după sine sancţionarea contravenţională în conformitate cu legislaţia în vigoare.

Conform legii 650/2002, art. 83 – *împiedicarea sau obstrucţionarea sub orice formă, de către comerciant sau de oricare altă persoană, a organelor autorităţiolor administraţiei publice, în exercitarea atribuţiilor privind controlul respectării prevederilor prezentei ordonanţe, constituie contravenţie şi se sancţionează cu amendă de la 2000-5000 lei.*

Se stabilesc următoarele:
Sancţiuni: Legea/ OUG /HCGMB nr. _____ art. __ alin. __ lit. __ PVC seria_____nr._____cuantum_____
Măsuri:_____

Alte menţiuni:_____

Poliţişti locali

Proprietar/Reprezentant/ Martor

verso la procesul verbal de constatare

Prezenta notă de constatare a fost încheiată în două exemplare şi poate constitui anexă la Procesul Verbal de Constatre şi Sancţionare a Contravenţiei

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

PRIMĂRIA SECTORULUI 3 BUCUREȘTI

Str. Ion Ţuculescu nr. 42, C1, sector 3,031615 Bucureşti
www.primarie3.ro
Email – disciplinainconstructii@primarie3.ro
Fax. – 021 340 07 51
Tel. Birou – 021 341 07 00

DIRECŢIA GENERALĂ DE POLIŢIE LOCALĂ
DIRECŢIA ORDINE PUBLICĂ ŞI CONTROL
SERVICIUL DISCIPLINA ÎN CONSTRUCŢII

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL 5719

Seria DGPL-SDC Nr. 000001

# NOTĂ DE CONSTATARE
**încheiată astăzi.....**

Subsemnata(ul) .....din cadrul Serviciului Disciplina în Construcţii, având legitimaţia nr . ....., am efectuat control la:
.....
.....

Controlul s-a efectuat în prezenţa .....
domiciliat în .....
legitimat cu .....
am constatat următoarele: .....
.....
.....
.

PRIMARIA SECTORULUI 3 BUCUREŞTI

Str. Ion Ţuculescu nr 42, C1,sector 3,031615 Bucureşti
www.primarie3.ro
Email – disciplinaconstructii@primarie3.ro
Fax. – 021 340 07 51
Tel. Birou – 021 341 07 00

DIRECŢIA GENERALĂ DE POLIŢIE LOCALĂ
DIRECŢIA ORDINE PUBLICĂ ŞI CONTROL
SERVICIUL DISCIPLINA ÎN CONSTRUCŢII

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL 5719

Seria DGPL-SDC Nr. 000001

# SOMAŢIE

CĂTRE,
Proprietar construcţie .....

Serviciul Disciplina în Construcţii urmare a sesizării/constatării ....., poliţiştii locali au constatat că:
.....
.....
.....
.....

In conformitate cu prevederile Legii nr. 50/1991 republicată, aveti obligaţia să prezentaţi la sediul Direcţiei Generale de Poliţie Locală, din str. Ion Ţuculescu nr. 42, sector 3, cu următorele documente pentru control:

- Act de identitate, certificat înmatriculare, delegatie şi act de identitate al reprezentantului, în cazul societatilor comerciale;
- Act de proprietate sau deţinere a imobilului în cauza şi schiţele anexe;
- Certificat de Urbanism;
- Autorizatie de construire si planurile anexa cu stampila vizat spre neschimbare/ Autorizatie de Construire pentru organizare de santier/Aviz de Urbanism, pentru amplasament;
- Proces-Verbal de receptie a lucrărilor;
- Dovada regularizării taxei de autorizare a construcţiei.

**TERMEN:** _____

**VA ATENŢIONĂM** ca, impiedicarea exercitarii controlului prin neprezentarea documentelor si actelor solicitate, se sanctioneaza cu amenda contraventionala de 3 000 – 10 000 lei in conformitate cu prevederile Legii nr. 50/1991 republicata privind autorizarea executarii lucrarilor de construcţii şi unele măsuri pentru realizarea construcţiilor.

DIRECTOR EXECUTIV,

Poliţist local.....
Tel.....

---

Am luat cunostinţă de conţinutul prezentei somaţii astăzi.....ora .....
Nume.....Prenume.....în calitate de.....
Strada.....nr.....bl.....sc....et.....ap.....sector .....
C.I.serie.....nr.....eliberat de.....data eliberării.....
CNP.....somaţie nr.....termen prezentare.....

Semnatura .....

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

# REGISTRU
# INTRARE - IEȘIRE
# CORESPONDENȚĂ

1

## INTRARE

| Numărul curent al corespondenței | DATA INTRĂRII Anul 20..... | | Numărul corespondenței intrate | De la cine vine corespondența | CONȚINUTUL | Cui i s-a repartizat lucrarea spre executare (serviciul, biroul) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Luna | Ziua | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

## IEȘIRE

| DATA IEȘIRII Anul 20..... | | REZOLVAREA | Către cine s-a trimis corespondența | Unde s-a clasat lucrarea (serviciul, biroul) |
|---|---|---|---|---|
| Luna | Ziua | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ANEXA Nr. 1

# REGISTRU

## de evidenţă a cererilor pentru eliberarea actelor de identitate şi stabilirea reşedinţei

2

| Nr. înregistrare | Data Anul _____ | | Nume | Prenume | Motivul solicitării | Seria şi nr. actului eliberat | Data eliberării | Obs. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Ziua | Luna | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| Nr. înregistrare | Data Anul _____ | | Nume | Prenume | Motivul solicitării | Seria şi nr. actului eliberat | Data eliberării | Obs. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Ziua | Luna | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

# REGISTRU

## PENTRU FIŞE DE ÎNSOŢIRE A LOTULUI DE C.I.

3

| Nr. crt. | Nr. fişă de însoţire | Dată producere lot | Nr. lucrări lot | Nume/prenume Operator<br>Semnătură | Tip/număr suport magnetic | Dată predare suport | Nume/prenume delegat<br>Am primit | Dată retur | Nr. C.I. primite<br>Serie şi nr. C.I. | Nr. C.A. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| Nr. crt. | Nr. fişă de însoţire | Dată producere lot | Nr. lucrări lot | Nume/prenume Operator | Tip/număr suport magnetic | Dată predare suport | Nume/prenume delegat | Dată retur | Nr. C.I. primite | Nr. C.A. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Semnătură | | | Am primit | | Serie şi nr. C.I. | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

# FURNIZĂRI DATE

REGULAMENT (UE) 2016/679

4

# INTRARE

| Nr. curent de intrare | Data înregistrării Anul 20..... | | Instituția de la care s-a primit și nr. adresei | Numele, prenumele și adresa (domiciliul) petiționarului | Conținutul pe scurt al petiției | Indicativul | Termenul de rezolvare |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Luna | Ziua | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Tipografia MIRROR Craiova; Tel.: 0251 410 722; www.dtdt.ro

# IEȘIRE

| Data înregistrării Anul 20..... | | Către cine s-a trimis documentul sau cui i s-a răspuns | Cât a durat rezolvarea | | Rezultatul verificărilor | Unde s-a clasat | Observații |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Luna | Ziua | | În termen | Depășit termenul cu ..... zile | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

# Condică expediții corespondență ordinară

5

| Nr. de înregistrare | Data | | | ADRESA | Semnătura |
|---|---|---|---|---|---|
| | Anul | Luna | Ziua | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

BORDEROU

6

.....
(denumirea unității beneficiare expeditoare)

Către, .....

# BORDEROU Nr. .....

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

| Nr. crt. | DESTINATAR | | Nr. de înregistrare al documentului | PRIMIRE | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Denumirea unității | Județul (municipiul) București | | Semnătura | Ora |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

Întocmit,

Primit,

# REGISTRU AUDIENTE

**REGISTRU**

EVIDENȚĂ PERSOANE PRIMITE
ÎN AUDIENȚĂ

= 2016 =

= 2017 =

= 2018 =

= 2019 =

= 2020 =

7

| Nr. crt. | Numele, prenumele și adresa cetățeanului primit în audiență | Data primirii | Probleme ridicate cu ocazia audienței | Pe scurt hotărârea luată față de problemele ridicate | Observații |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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. ~~0529171~~
705001

Am primit de la ..... 3 exemplare autocopiative cu dosar
.....
Adresa ..... (albastru, roșu, verde
Suma de .....adică .....
.....
reprezentând .....
.....

Casier,

Absolutprint Tel./Fax: 0260 642 068 - www.absolutprint.ro

MODEL: CONDICĂ DE PREZENȚĂ

Ziua ..... Luna ..... Anul .....

| SEMNĂTURA | | | |
|---|---|---|---|
| La venire | Ora intrării | La plecare | Ora ieșirii |
| | | | |
| | | | |
| | | |

# BON DE CONSUM
## ( COLECTIV )

| Unitatea | | | | Produs, lucrare (comandă) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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

Contract 021 320 04 54


# BON DE CONSUM
## ( COLECTIV )

| Unitatea | | | | Produs, lucrare (comandă) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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

Contract 021 320 04 54


= Anexa 1 =

# BON DE PREDARE, TRANSFER, RESTITUIRE

| UNITATEA | | | | | | Produsul / lucrarea | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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


BON DE PREDARE, TRANSFER, RESTITUIRE

UNITATEA | U | O.P.P.A.D. | Număr document | Data: Ziua, Luna, Anul | Produsul / lucrarea | Cod predator | Cod primitor | Nr. comandă / Cod produs | Număr poziție

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

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

14 - 3 - 3A



BON DE PREDARE, TRANSFER, RESTITUIRE

UNITATEA | U | O.P.P.A.D. | Număr document | Data: Ziua, Luna, Anul | Produsul / lucrarea | Cod predator | Cod primitor | Nr. comandă / Cod produs | Număr poziție

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

Biro de tipar.
Iulia Davidel
10.07.2019.

= Anexa 3 =

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 | | | |
| 6 | | | | | 6 | | | |
| 7 | | | | | 7 | | | |
| 8 | | | | | 8 | | | |
| 9 | | | | | 9 | | | |
| 10 | | | | | 10 | | | |
| 11 | | | | | 11 | | | |
| 12 | | | | | 12 | | | |
| 13 | | | | | 13 | | | |
| 14 | | | | | 14 | | | |
| 15 | | | | | 15 | | | |
| | | | | | 16 | | | |
| 17 | | | | | 17 | | | |
| 18 | | | | | 18 | | | |
| 19 | | | | | 19 | | | |
| 20 | | | | | 20 | | | |
| 21 | | | | | 21 | | | |
| 22 | | | | | 22 | | | |
| 23 | | | | | 23 | | | |
| 24 | | | | | 24 | | | |
| 25 | | | | | 25 | | | |

*Administrator:*

*Nume şi prenume*

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

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*

| ..... (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 | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | |

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, |

Foto

# BORDEROUL ACTELOR JUSTIFICATIVE DE CHELTUIELI

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

adică lei ..... TOTAL LEI

..... Semnătura .....

Contract 021 320 04 54

verso

**MATCA**
**FOII DE PARCURS**
**PENTRU**
**AUTOVEHICULE**
**TRANSPORT PERSOANE**

SERIA:

Nr. _____

Numărul de înmatriculare al autovehiculului

_____

Numele şi prenumele şoferului:

_____

Numele şi prenumele taxatorului:

_____

Am primit foaia de parcurs şi _____ diagrame tahograf

| Luna | Ziua | Ora |
|---|---|---|
| | | |

Semnătura şoferului,

.....

| 5 | Date privind gestiunea [illegible]onalului de bord | | Ştampila unităţii emitente |
|---|---|---|---|
| Bilete generale (Bul. de traseu) | | | |
| Bilete 50% reducere | | | |
| Bilete bag. mes. | | | |
| Bani personali | Şofer 1 | Semnătura impiegatului | |
| | Şofer 2 | | |

| 6 | Alimentarea autovehiculului | | |
|---|---|---|---|
| Va alimenta | Alimentat efectiv | | Ulei |
| | Lichid | BCF | Lichid |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 7 | Confirmarea curselor în convenţie (speciale) şi notări ale organelor de control |
|---|---|
| | |

| 8 | Notări ale şoferilor |
|---|---|
| | |

# FOAIE DE PARCURS

**PENTRU AUTOVEHICULE TRANSPORT PERSOANE**

SERIA: .....

Nr. .....

| 1 | Data emiterii | Luna | Ziua | Ora |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| 2 | Numărul de înmatriculare | | | |
| Numele şi prenumele şoferilor | 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 (şeful de garaj) |
| | Ziua | Luna | Ora | | |
| | | | | | La plecare |
| | | | | | |
| Autovehiculul în stare bună de circulaţie la plecare.<br><br>Semnătura şoferului | | | | | La sosire |

| 9 Locul plecării sau sosirii | Data şi ora | | | | | | Confirmarea curselor | Numărul curselor | Parcurs km | | Realizări venituri (lei) | 10 Parcursul autovehiculului | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Sosirii | | | Plecării | | | | | Traseu | Deserv. regie | | 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 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | şoferi | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | 2 | |
| | | | | | | | | | | | | taxatori | 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | 2 | |
| | | | | | | | | | | | | Verificat, (numele impegatului) | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Semnătura, | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Timp de exploatare: Ore _____ Min. _____ | | | | | | | Total număr curse km parcurşi venituri | | | | | | | |

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 *) .....<br>Plecat *) .....<br>Cu (fără) cazare<br>Ştampila unităţii<br>şi semnătura | Sosit *) .....<br>Plecat *) .....<br>Cu (fără) cazare<br>Ştampila unităţii<br>şi semnătura |
| Sosit *) .....<br>Plecat *) .....<br>Cu (fără) cazare<br>Ştampila unităţii<br>şi semnătura | Sosit *) .....<br>Plecat *) .....<br>Cu (fără) cazare<br>Ştampila unităţii<br>şi semnătura |

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

| | |
|---|---|
| Ziua şi ora plecării .....<br>Ziua şi ora sosirii .....<br>Data depunerii decontului .....<br>Penalizări calculate ..... | Avans spre decontare:<br>Primit la plecare ..... lei<br>Primit în timpul deplasării ..... lei<br>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 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## 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 | | | | | | | Muștar | | | | | | |
| Biscuiți | | | | | | | Organe | | | | | | |
| Bulion | | | | | | | Orez | | | | | | |
| Cacao | | | | | | | Oțet | | | | | | |
| 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 | | | | | | |
| Costiță | | | | | | | Roșii | | | | | | |
| Compot | | | | | | | Ruladă | | | | | | |
| Conserve fasole | | | | | | | Salam | | | | | | |
| Conserve mazăre | | | | | | | Salam | | | | | | |
| Conserve ghiveci | | | | | | | Sare | | | | | | |
| Conserve | | | | | | | Scorțișoară | | | | | | |
| Drojdie bere | | | | | | | Sirop | | | | | | |
| Esență | | | | | | | Smântână | | | | | | |
| Fasole uscată | | | | | | | Țelină | | | | | | |
| Fasole verde | | | | | | | Unt | | | | | | |
| Făină | | | | | | | Untdelemn | | | | | | |
| Fidea | | | | | | | Varză albă | | | | | | |
| Foi de dafin | | | | | | | Varză murată | | | | | | |
| Frișcă | | | | | | | Vanilie | | | | | | |
| Gem | | | | | | | Zahăr | | | | | | |
| Gem | | | | | | | | | | | | | |
| Gem | | | | | | | | | | | | | |
| Griș | | | | | | | | | | | | | |
| Iaurt | | | | | | | | | | | | | |
| Lapte dulce | | | | | | | | | | | | | |
| Lapte praf | | | | | | | | | | | | | |
| Lămâi | | | | | | | 1.TOTAL | | | | | | |
| Macaroane | | | | | | | 2. Lista suplimentară nr. | | | | | | |
| Mălai | | | | | | | 3. Alimente restituite cu nota nr. | | | | | | |
| Margarină | | | | | | | 4. Porții 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@dosbirotica.ro

verso

# INTRĂRI

| Nr. de înregistrare | Data înregistrării | Nr. si data documentului | De unde provine documentul | Conţinutul pe scurt al documentului |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

# IEŞIRI

| Compartimentul căruia i s-a repartizat documentul si semnătura de primire | Data expedierii | Destinatar | Nr. de înregistrare la cere se conex. doc. si indic. dos. |
|---|---|---|---|
| 6 | 7 | 8 | 9 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tipărit la MIRROR GROUP PRINT Craiova, Tel. : 0251.470.722, www.ddi.ro

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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Unitatea _____

Compartimentul _____

# FOAIE COLECTIVĂ DE PREZENȚĂ

pe luna ..... anul .....

Co - concediu de odihnă
Bo - boală obișnuită
Bp - boală profesională
Am - accidente de muncă
M - maternitate

I - învoiri și concediu fără retribuire
O - obligații cetățenești
N - absențe nemotivate
Prm - program redus maternitate
Prb - program redus boală

| Nr. crt. | Număr matricol | Numele și prenumele | Număr de marcă | Meseria sau funcția | ORE ZILNIC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total ore lucrate | Din care | | | Total ore nelucrate | Din care | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | Total 1-15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | Ore supl. 50% | Ore supl. 100% | Ore de noapte | | Total ore lucrate | Co | Bo | Bp | Am | M | I | O | N | Prm | Prb |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

Întocmit,

15-7-1 a A4

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

CONSILIUL LOCAL SECTOR 3

DIRECTIA GENERALĂ DE ASISTENTĂ SOCIALĂ SI PROTECTIA 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 |

Tiparit la TopM 0722 870 310

MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

OBȚINUT:
ORIGINAL
L.S.

# CERERE

pentru

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

## Domnă / 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.*

*I. 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 _____

**A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:**

Strada _____

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

Localitatea _____ Județ _____

**A3. SOLICITANTUL ARE REȘEDINȚA (locul de muncă 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:**

Mobil _____ Telefon _____

E-mail _____ Fax _____

**B. ÎN CONFORMITATE CU PREVEDERILE LEGALE, SOLICITANTUL FOATE FI:**

☐ Persoană îndreptățită

☐ Reprezentant legal al persoanei îndreptățite

☐ Mandatar al persoanei îndreptățite

Pentru:

C. Date privind persoana îndreptățită

**C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE *:**

Numele

Prenumele

Cetățenie ☐ Românăă sau ☐ (țara) .....

CNP Act identitate* Seria Nr

eliberat de la data de

☐ Pentru cetățeni străini:
☐ Document de identitate / Cheia de identitate
☐ Pașaport / Document de călătorie internațional
☐ Permis de ședere temporară
☐ Permis de ședere pe termen lung
☐ Document de călătorie
☐ Card de rezidență
☐ Card 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 *:**

Mobil Telefon

E-mail Fax

**C6. SITUAȚIA ȘCOLARĂ *:**

☐ Fără studii ☐ Generală ☐ Medii ☐ Superioare

**C7. DACĂ ESTE PERSOANĂ CU DIZABILITATE *:**

☐ NU ☐ DA (se vor atașa acele dovezi/adresa: number poștal/extras de cont/dosite/adeverință, etc

**D1. SITUAȚIA PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE**

☐ Șomer* ☐ Student* ☐ Lucrător agricol ☐ Independent

☐ Salariat* ☐ Șomer* ☐ Lucrător sezonal ☐ Pensionar*

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

*Se completează adresele, după caz, de la angajator, șomer, angajator, organe competente

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

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

◇ NU ◇ DA { ☐ în România ☐ în UE sau SEE, Elveția } în perioada ..... - ..... în perioada ..... - .....

(*) se completează adresele de la angajator (la agenția de șomaj/CIM pentru România)

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

☐ Venituri din salarii și asimilate sau din illar ☐ 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 NASTERII COPILULUI*:**

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

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

| | |
|---|---|
| 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 |

## 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 |

**Vă rog să aprobaţi acordarea următoarelor drepturi:**

Indemnizaţie de creştere a copilului până la vârsta de:

- ☐ DOI ANI
- ☐ TREI ANI (copii cu dizabilităţi)
- ☐ Stimulent de inserţie
- ☐ Indemnizaţie lunară pentru îngrijirea copilului cu vârsta între 3 - 7 ANI (copii cu dizabilităţi)
- ☐ Indemnizaţie 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
- ☐ Alocaţia de stat pentru copii

**E. PENTRU COPIL:**

**1.** Nume şi prenume _____

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

Pentru copilul nou născut, persoana îndreptăţită are calitatea de:

- ☐ Părinte
- ☐ Tutore
- ☐ Părinte adoptiv
- ☐ Persoană care are în îngrijire copil
- ☐ Persoană care are copilul în plasament
- ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgenţă

Copilul este persoană cu dizabilităţi:

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

**2.** Nume şi prenume _____

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

Pentru copilul nou născut, persoana îndreptăţită are calitatea de:

- ☐ Părinte
- ☐ Tutore
- ☐ Părinte adoptiv
- ☐ Persoană care are în îngrijire copil
- ☐ Persoană care are copilul în plasament
- ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgenţă

Copilul este persoană cu dizabilităţi:

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

**3.** Nume şi prenume _____

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

Pentru copilul nou născut, persoana îndreptăţită are calitatea de:

- ☐ Părinte
- ☐ Tutore
- ☐ Părinte adoptiv
- ☐ Persoană care are în îngrijire copil
- ☐ Persoană care are copilul în plasament
- ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgenţă

Copilul este persoană cu dizabilităţi:

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

**4.** Nume şi prenume _____

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

Pentru copilul nou născut, persoana îndreptăţită are calitatea de:

- ☐ Părinte
- ☐ Tutore
- ☐ Părinte adoptiv
- ☐ Persoană care are în îngrijire copil
- ☐ Persoană care are copilul în plasament
- ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgenţă

Copilul este persoană cu dizabilităţi:

- ☐ Nu
- ☐ Da (se va ataşa 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 _____ până la _____
- ◯ A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada de la _____ până la _____
- ◯ A beneficiat de stimulent lunar de inserție în perioada de la _____ până la _____
- ◯ A beneficiat de indemnizația lunară în perioada de la _____ până la _____
- ◯ A beneficiat de sprijin lunar în perioada de la _____ până la _____
- ◯ 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 locuește 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 DECLARANTULUI (SOLICITANTULUI/A PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE)*

*Subsemnatul (a)*

## A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Numele _____

Prenumele _____

Cetățenie ☐ Română sau ☐ (țara) .....

CNP _____ Act identitate* _____ Seria _____ Nr _____

eliberat de _____ la data de _____

| | | | |
|---|---|---|---|
| *) Pentru cetățenii români: | | *) Pentru cetățenii străini care locuiesc legal: | |
| CI-buletin de identitate | Pașaport | PO-Permis de ședere temporară | CI-buletin de identitate |
| Cheia de identitate | CIP-carte de identitate provizorie | PRT-permis de ședere pe termen lung | Cheia de residență |
| | | | CIP-carte de rezidență permanentă |

## A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

Strada _____

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

Localitatea _____ Județul _____

## A3. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:

Strada _____

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

Localitatea _____ Județul _____

## A4. DATE DE CONTACT:

Telefon _____

Mobil _____ Fax _____

Email _____

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 pentru det. asimilate conf. Anexei I

_____ 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 _____

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 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.

Name _____

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 _____
zz ll aaaa

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

- a beneficiat de indemnizație de maternitate în perioada: _____ - _____
zz ll aaaa zz ll aaaa

- cele 42 de zile din concediul de lăuzie se împlinesc în data de: _____
zz ll aaaa

- a beneficiat de indemnizație pentru creșterea copilului în perioada: _____ - _____
zz ll aaaa zz ll aaaa

Se aprobă concediul pentru creșterea copilului începând cu data de: _____
zz ll aaaa

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 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |

ANEXA nr. 1
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 | |

| | |
|---|---|
| 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

Perso

**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/județ ....., având calitatea de[1] ..... în instituția noastră de la data de .....***până la data de***.....(***doar dacă este cazul***).

**Referitor la îndeplinirea condițiilor de acordare a stimulentului:**

- în perioada de la ..... până la ..... a beneficiat de indemnizație 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 indemnizație 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 activității profesionale eliberată de angajator, copia deciziei ataşată la dosar)***
- a **realizat venituri profesionale supuse impozitului pe venit (se ține 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 societății. Adeverinţa nu trebuie să prezinte ştersături, adăugiri ori alte vicii de formă sau fond.**(*Conform Instrucțiuni APSMB Nr. 250/14.01.2011*)

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

.....

(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

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**

**Cetățenie?** ☐ 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
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

**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

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

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

Eliberat de La data de

(*) 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) ☐ văduv(ă) ☐ necăsătorit(ă) ☐ divorțat(ă) ☐ uniune consensuală ☐ 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 ☐ independent ☐ pensionar ☐ lucrător agricol ☐ șomer ☐ lucrător ocazional ☐ student ☐ 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 beneficiază sau a beneficiat de unele drepturi de asistență socială? (se vor ataşa acte doveditoare)

☐ Nu

☐ Da, din alte țări

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

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

*Cap.3. Date despre familia persoanei îndreptățite formată din ..... persoane majore (inclusiv persoana îndreptățită) și ..... 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 ☐ 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 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 } { Școala nr.....
☐ fără studii ☐ elev cls.IX-XII } { 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 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 ☐ fără studii ☐ elev cls.IX-XII } 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/doveditor* (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 ☐ fără studii ☐ elev cls.IX-XII } 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/doveditor* (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 ☐ fără studii ☐ elev cls.IX-XII } 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:*

**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 ☐ independent ☐ pensionar ☐ lucrător agricol ☐ șomer ☐ lucrător ocazional ☐ student ☐ 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)

**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 ☐ independent ☐ pensionar ☐ lucrător agricol ☐ șomer ☐ lucrător ocazional ☐ student ☐ 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)

**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 atașa 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 atașa 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 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. 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 actionarilor | 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, 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. 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. .....

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 cetățenii români:
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

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*

Numele
Prenumele

Cod numeric personal

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

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

Eliberat de La data de (z z 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 .....

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

Situație 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 ataşa acte doveditoare)

Dacă beneficiazi sau a beneficiat de unele drepturi de asistență socială? (se vor ataşa acte doveditoare)
☐ Nu
☐ Da, din alte țări
☐ Da, din România { ☐ Ajutor Social ☐ 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:*

*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 ☐ 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 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 } Școala nr.....
☐ fără studii ☐ elev cls.IX-XII } Loc. .....

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

Dacă beneficiazi 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 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 ☐ fără studii ☐ elev cls.IX-XII } 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/doveditor* (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 ☐ fără studii ☐ elev cls.IX-XII } 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/doveditor* (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 ☐ fără studii ☐ elev cls.IX-XII } 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:*

**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 atașa 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 atașa acte doveditoare)

3. Numele
Prenumele

Cod numeric personal

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

Act de identitate/dovedire* (copie anexată) Seria Nr.:
Eliberat de Le 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 ☐ Medii ☐ Superioare

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

Dacă a locuit 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)

2. Numele
Prenumele

Cod numeric personal

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

Act de identitate/dovedire* (copie anexată) Seria Nr.:
Eliberat de Le 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 ☐ Medii ☐ Superioare

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

Dacă a locuit 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:*

*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 neupuse 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 SI 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."*

| 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 acționarilor | 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 | adeverinţa 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
- ☐ Salupe, 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 şi 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** _____

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 _____

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 oblig 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 .....

CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 3 BUCUREȘTI

str. Partizanului, 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. 13380

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 ocupțtională .....
- 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 rezidețiale publice/private.....
- altele .....

**IV. DATA DE REVIZUIRE** .....

SEF S.E.C.P.A.H.
DIANA MIHAELA BĂLAN

Asistent social.....
Medic specialist .....
Psiholog .....

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 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.*

Nr. ...../.....

**ANEXA 5**

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

.....

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**

# 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 .....; ☐ desparţit 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 .....

**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.

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 clarităţii 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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**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**

.....

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.)

_____

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 .....

.....

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.....

Psiholog .....

Psihopedagog .....

Alţi specialişti .....

Şef S.E.C.P.A.H.

CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 3 BUCUREȘTI

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI

OPERATOR DE DATE CU CARACTER PERSONAL NR. 15580

str. Parlamentului nr. 2-4
sector 3, București
www.dgasps.ro

telefon (004) 0372 126 100
fax (004) 0372 126 104
e-mail: office@dgasps.ro

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Rezultate teste efectuate*

.....

.....

.....

.....

Propuneri și recomandări:

1. Psihoterapie .....
2. Meloterapie .....
3. Ergoterapie .....
4. Logopedie .....
5. Învățământ 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 atașa

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 10**

# RAPORT DE EVALUARE VOCAȚIONALĂ

Scopul raportului: evaluarea nivelului de educație, a nivelului de integrare socială, evaluarea vocațională și orientarea profesională
Metode de evaluare: metoda observației; metoda interviului; metoda conversației; scala de evaluare a funcționării sociale și profesionale

**Numele și prenumele** ..... **vârsta** .....
**Diagnostic medical/psihologic/educațional** .....
.....
.....
.....

## I. EVALUAREA NIVELULUI DE EDUCAȚIE

**Tipul de învățământ frecventat/absolvit:** ☐ de masă; ☐ special
**Nivelul de școlarizare/calificare:** ☐ fără studii; ☐ studii primare; ☐studii gimnaziale; ☐ școala profesională; ☐ studii liceale; ☐ studii postliceale; ☐ studii postuniversitare; ☐ doctorat.
**Profesia:** .....
**Ocupația actuală:** .....
**Experiența profesională:** .....
.....

## II. EVALUAREA NIVELULUI DE INTEGRARE SOCIALĂ

**Locuiește cu:** .....
**Relații familiale:** .....
**Identificarea potențialului funcțional (gradul de dependență): SOFAS/GAF =** .....
icultate/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 și/sau supraveghere (ocazional/permanent);
☐ încurajare și sprijin pentru a putea porni, continua și încheia o activitate;
☐ sprijin/supraveghere pe parcursul activității dar cu asigurarea unui anumit grad de autonomie;
☐ sprijin pentru pregătirea, obținerea, ocuparea și menținerea unui loc de muncă corespunzător;
☐ ritm de muncă cu respectarea pauzelor de masă; ☐ respectarea ritmului propriu;
☐ asigurarea accesului la mediul fizic, informațional și comunicațional pron tehnologii adecvate;
☐ necesită echipamente, dispozitive de sprijin; ☐ mijloace speciale de deplasare; ☐ adaptarea locuinței;
☐ adaptarea rezonabilă a locului de muncă; ☐ facilitarea interrelaționării;
☐ asigurarea unor condiții ambientale adecvate; ☐ climat afectiv securizat, plăcut, stimulativ;
☐ climat socio-familial de înțelegere și sprijin fără factori stresanți psihoafectivi.

## 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,

.....

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 .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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 .....

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 | ..... |

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 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 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 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 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 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:

.....
.....

## 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**

..... .....

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 EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

**ANEXA 18**

# ANCHETĂ SOCIALĂ

Persoane cu handicap instituţionalizate în alte sectoare/judeţe

## 1. DATE DE IDENTIFICARE ALE PERSOANEI INSTITUŢIONALIZATE:

Nume şi Prenume ..... CNP .....,

Data şi locul naşterii .....

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 PROTECŢIE DE CARE A BENEFICIAT/BENEFICIAZĂ:

Acordare servicii în institutii: perioada .....

Instituţia .....

.....

.....

.....

.....

## 3. DATE DE IDENTIFICARE ALE REPREZENTANTULUI/SUSŢINĂTORULUI LEGAL

Nume şi Prenume ..... CNP .....,

Calitatea ....., Starea civila .....

Data şi locul naşterii .....

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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

5. PROPUNERI ŞI RECOMANDĂRI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Data**

.....

**Inspector de Specialitate/Consilier**

**Nume şi Prenume**

.....

**Semnătura**

.....

**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.**

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 oblig 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 .....