



ROMÂNIA  
JUDEȚUL ALBA  
CONSILIUL LOCAL AL ORAȘULUI CUGIR  
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ CUGIR

### Formular de solicitare a ajutorului

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

#### 1. Date de identificare ale solicitantului

Numele:.....

Prenumele:.....

CNP:.....

Numarul de telefon:.....

Adresa de e-mail (optional):.....

#### 2. Date de identificare ale persoanelor care locuiesc impreuna cu solicitantul

##### Persoana 1

Numele: .....

Prenumele: .....

CNP: .....

##### Persoana 2

Numele: .....

Prenumele: .....

CNP: .....

##### Persoana 3

Numele: .....

Prenumele: .....

CNP: .....

##### Persoana 4

Numele: .....

Prenumele: .....

CNP: .....

##### Persoana 5

Numele: .....

Prenumele: .....

CNP: .....

##### Persoana 6

Numele: .....

Prenumele: .....

CNP: .....

##### Persoana 7

Numele: .....

Prenumele: .....

CNP: .....

##### Persoana 8

Numele: .....

Prenumele: .....

CNP: .....

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

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

Strada:.....

Numar:.....

Bloc:.....

Scara:.....

Etaj:.....

Apartament:.....

Localitatea:.....

Judetul/Sectorul:.....

Codul postal:.....

#### **4. Informatii suplimentare (dupa caz)**

Solicitantul obtine venituri din sistemul national de aparare, case de pensii sectoriale si/sau neintegrate in sistemul national de pensii.

• Specificati tipul de venit si nivelul net al acestuia, potrivit art. 5 alin. (1) lit. a)-d) din ordonanta de urgenta:.....

#### **5. Documente necesare pentru atasare**

rezultatul verificarii in teren prevazute la art. 12 din ordonanta de urgenta, daca este cazul

#### **6. Declaratie pe propria raspundere**

Declar ca informatiile furnizate sunt complete si corecte.

Sunt de acord ca datele personale sa fie prelucrate in conformitate cu legislatia in vigoare, exclusiv in scopul evaluarii eligibilitatii pentru acordarea sprijinului si transmiterii tichetului electronic de energie.

Sunt de acord ca pentru solicitarea sprijinului datele personale sa fie prelucrate in conformitate cu legislatia in vigoare, de catre personalul oficiului postal/de catre personalul autoritatii administratiei publice locale, exclusiv in scopul evaluarii eligibilitatii pentru acordarea sprijinului si transmiterii tichetului electronic de energie.

Declar ca la adresa indicata locuiesc impreuna cu persoanele mentionate la punctul 2 din prezenta solicitare si ca aceasta este adresa unica de corespondenta.

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

prin aplicatie, la adresa de e-mail mentionata la punctul 1;

in format fizic, prin serviciile Companiei Nationale „Posta Romana” — S.A.

Data completarii:.....

Semnatura: .....