



Nr. /

Aprobat,
Șef serviciu

CERERE pentru acordarea de servicii sociale persoanelor vârstnice

Date personale ale solicitantului:

Subsemnata(ul)....., posesor al CI/BI seria....., nr.....,
CNP, cu domiciliul în....., strada (adresa completă):
....., telefon, solicit ADMITE-
REA în cadrul unuia din următoarele tipuri de servicii sociale pentru persoane vârstnice:

Se bifează cu X	Tip serviciu social
	Centre de zi de socializare și petrecere a timpului liber
	Centre de zi de asistență și recuperare
	Unități de îngrijire la domiciliu
	Cămine pentru persoane vârstnice
	Altele (exemplificați)

Date privind componența familiei:

.....
.....

Date privind veniturile proprii și ale familiei:

.....
.....

Date privind locuința:

.....
.....

Date cu privire la situația personală și de îngrijire:

.....
.....

Data :

Semnătura



Verso

Avizat,
Șef centru

.....

Declarație pe propria răspundere privind veridicitatea datelor declarate

Subsemnatul/a, CNP.....

Cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații,

Declar pe propria răspundere că:

- ☐ datele declarate în cererea de accesare sunt adevărate;
- ☐ veniturile declarate în cerere sunt reale și complete;

Mă angajez pe propria răspundere ca orice modificare a declarației de mai sus să o comunic, în termen de 5 zile de la modificare, serviciului Servicii și Beneficii Sociale pentru Persoane Vârstnice din cadrul Direcției de Asistență Socială a Municipiului Timișoara și/sau furnizorului de servicii sociale.

Data:

Semnă-

tura.....

Angajament de plată

Subsemnatul/a CNP.....

Mă angajez pe propria răspundere să plătesc integral costul serviciilor sociale acordate necuvenit, ca urmare a declarației necorespunzătoare a adevărului în procesul de accesare, evaluare sau acordare a serviciilor sociale.

Data:

Semnătura.....