**CERERE-TIP**

Nr .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data depunerii cereri i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonul de contact al solicitantului(ei) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Subsemnatul(a), domiciliat(ă) în municipiul Chișinău, str./bd.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rog să-mi compenseze cheltuielile la efectuarea plăților pentru serviciile comunale și resursele energetice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 cu începere de la data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_declar pe propria răspundere venitul global mediu al familiei,

 Numele, prenumele

care constituie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lei.

**DATELE PERSONALE**

|  |  |
| --- | --- |
| Numele |  |
| Prenumele |  |
| Anul, luna, ziua nașterii |  |
| Codul personal (IDNP) |  |
| Starea civilă | Căsătorit(ă)Celibatar(ă)Divorțat(ă)Văduv(ă)\* |
| Statutul social | Angajat(ă) în cîmpul muncii/neangajat(ă)Satisfac serviciul militarStudent(ă)Pensionar(ă)\* |

\*) A se sublinia

**ADRESA DOMICILIULUI CONFORM VIZEI DE REȘEDINȚĂ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adresa | MunicipiulChișinău | Unitatea administrativ-teritorială din componența municipiului | Localitatea din componența unității administrativ-teritorială |
| Strada |  |  |  |
| Casa/blocul |  |  |  |
| Apartamentul |  |  |  |

**ADRESA DOMICILIULUI DE FACTO (dacă este aceeași ca și cea de pe viza de reședință, nu se completează)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adresa | MunicipiulChișinău | Unitatea administrativ-teritorială din componența municipiului | Localitatea din componența unității administrativ-teritorială |
| Strada |  |  |  |
| Casa/blocul |  |  |  |
| Apartamentul |  |  |  |

**DATELE SOȚULUI/SOȚIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Numele |  |
| Prenumele |  |
| Statutul social | Angajat(ă) în cîmpul muncii/neangajat(ă)Satisfac serviciul militarStudent(ă)Pensionar(ă) |

\*) A se sublinia

**COPIII**

|  |
| --- |
| Fără copii Un copil Doi copii Trei copii Mai mult de trei copii\* |

\*) A se sublinia

**ALTE PERSOANE AFLATE LA ÎNTREȚINERE**

|  |
| --- |
| Nu am O persoană Două persoane Trei persoane Mai mult de trei personae persoane\* |

\*) A se sublinia

**DATELE ALTOR MEMBRI AI FAMILIEI**

|  |  |
| --- | --- |
| Numele, prenumele | Statutul social |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**LA CERERE SE ANEXEAZĂ**

* buletinul de identitate (copie);
* adeverința de naștere a copiilor (copie);
* certificatul despre starea civilă (copie);
* actul ce confirm dreptul de propietate asupra imobilului;
* facturile despre plata la serviciile comunale și resursele energetice pentru ultima lună pînă la depunerea cererii (copie);
* certificatul privind salariu (după caz bursă) pentru 12 luni precedente de la depunerea cererii, eliberat de la locul de muncă pentru persoanele încadrate în cîmpul muncii, certificatul de șomer eliberat de către Agenția Teritorială pentru Ocuparea Forței de Muncă;
* certificat cu privire la mărimea pensiei, pentru 12 luni precedente de la data depunerii cererii eliberat de către Casa Teritorială de Asigurări Sociale, copia legitimației cu indicarea de la mărimea pensiei pentru pensionari, persoanele cu dizabilități;
* certificate despre plățile sociale, pensile complementare, alocațiile și indemnizațiile eliberateț după caz, de către Direcția teritorială de asistență social, Casa Teritorială de Asigurare Socială, Agenția teritorială pentru ocuparea forței de muncă și organelle judiciare;
* avizul de ședere (tradus) pentru ultimele 12 luni precedente de la data depunerii cererii.

**Actele prezentate în copie vor fi confirmate prin actul original**

**SUBSEMNATUL/A**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(Numele, prenumele)**

**Declar pe propria răspundere că îmi dau acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor cu caracter personal, precum și declar că datele prezentate de către mine sunt veridice și corespund în totalitate realității.**

**Am luat cunoștință cu prevederile pct. 24 ale Regulamentului privind acordarea de compensații persoanele defavorizate din municipiul Chișinău.**

 **Semnătura** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERSOANA RESPONSABILĂ DESEMNATĂ DE ORGANUL ABILITAT

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Numele, prenumele, semnătura)**