**CONSILIUL LOCAL SECTOR 1 BUCUREŞTI**

 **DIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ**

**ŞI PROTECŢIA COPILULUI**

 **Biroul Alocații**

Bd. Mareşal Averescu, nr.17, Sector 1, Bucureşti

tel/fax: 021/222.99.83; 021.223.41.97/107

e-mail: alocatii@dgaspc-sectorul1.ro

operator de date cu caracter personal nr. 6306

ANEXA nr. I

 **Domnule Director General,**

 Subsemnatul(a)...............................................................................................în calitate de reprezentant legal al copilului................................................................................cu domiciliul/ reședința în București......nr......... Bl......Sc...et....ap...,tel..........................................adresa de e-mail.................................................................................................legitimat cu CI.....seria........nr............CNP......................................................**solicit ajutorul financiar pentru plata bonei acordat in baza Legii nr.35/2020 privind acordarea unui ajutor financiar familiilor pentru plata serviciilor oferite de bonă si a HCL nr.226 din 27.08.2020**

Cunoscând prevederile Codului penal cu privire la falsul în declarații, respectiv că declararea necorespunzătoare a adevărului, se pedepsește cu închisoarea de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă, declar pe propria răspundere susțin și semnez următoarele:

* Pentru copilul pentru care solicit ajutorul financiar nu sunt în perioada de concediu creștere copil, conform Ordonanței de Urgență nr.111/2010 privind concediul și indemnizația lunară pentru creșterea copiilor Mi-am achitat impozitele si taxele fata de bugetul local pentru bunurile pe care le am in proprietate.
* Copilul pentru care solicit dreptul nu este înscris la creșă/grădiniță, nu am refuzat un loc la creșă/grădiniță nu am retras copilul de la creșă/grădiniță .

 **Declar pe propria răspundere, susțin și semnez că am luat la cunoștință să anunț în scris, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 Sectorul 1, în maximum 10 zile, modificările în situația socioeconomică, în componența familiei sau referitoare la copii.**

 **Declar pe propria răspundere, susțin și semnez că am luat la cunoștință de obligația de a depune la Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 din 6 în 6 luni, o declarație pe propria răspundere privind menținerea condițiilor de acordare a ajutorului, în caz contrar, dreptul meu va fi încetat.**

Anexez prezentei, următoarele documente:

* copie document de identitate solicitant
* copie document identitate celălalt părinte, după caz
* declarația celuilalt părinte(Anexa II)
* copie certificatul de naștere al copilului pentru care solicit dreptul
* copii certificatele de naștere ale celorlați copii aflați în întreținere
* copia documentului prin care atest calitatea mea de reprezentant al copilului.............................................................................................................
* actele privind veniturile nete realizate de membrii familiei, în ultimele 6 luni/adeverință AJOFM..................................................................................................................
* copia documentului în baza căruia își care desfășoară activitatea de bonă doamna............................în condițiile art.7 din legea nr. 167/2014.
* angajament de plată pentru recuperarea sumelor plătite necuvenit(Anexa IV)
* alte documente................................................................................................

**Solicit ca ajutorul financiar să - mi fie acordat prin :**

* mandat poștal
* cont personal deschis la Banca.............................(atașez documentul eliberat de unitatea bancară)

Am luat la cunoştinţă că informaţiile din cererea depusă şi din actele anexate la aceasta vor fi prelucrate de D.G.A.S.P.C. Sector 1 cu respectarea prevederilor **Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date.**

Declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul şi pentru îndeplinirea atribuţiilor legale ale instituţiei, fiind posibilă comunicarea acestor date către autorităţi publice, operatori, terţi sau împuterniciţi sau altor destinatari, în vederea obligaţiei legale care îi revin D.G.A.S.P.C. Sector 1

 Data

 Semnătura,