



ROMÂNIA  
Județul Olt  
Comuna Leleasca

Str. Principală nr. 18A T. 0249 469 502 F. 0249 469 502  
E. contact@primarialeleasca.ro www.primarialeleasca.ro



Anexa nr. 1 la  
Normele metodologice

# Cerere

pentru acordarea  
*alocației familiale complementare/alocației de susținere  
pentru familia monoparentală*

Doamnă/Domnule director,

## A. Subsemnata/subsemnatul,

### Date personale ale solicitantului

Numele

Prenumele

CNP

### Adresa solicitantului

Strada

Nr.  Bl.  Sc.  Apart.  Sector

Municipiu/oraș/comună

Sat  Jud.

### Date de contact

Telefon  Fax

E-mail

### Document de contact

Act identitate\*  Seria  Nr.

eliberat de  la data de

Z Z L L A A A A

**\* Pentru cetățenii români:**

BI – buletin de identitate P – pașaport  
CI – carte de identitate CIP – carte de identitate provizorie

**Pentru cetățenii străini sau apatrizi:**

PST – permis de ședere temporară DI – document de identitate  
PSTL – permis de ședere pe termen lung CR – carte de rezidență  
CRP – carte de rezidență permanentă

### Vă rog să-mi aprobați:

alocația familială complementară

alocația de susținere pentru familia monoparentală

**Beneficiez de ajutor social în condițiile Legii nr. 416/2001?**

nu                      da

**B. Date privind componența familiei**

**Soție/soț** (nu se completează în cazul familiilor monoparentale)

Numele \_\_\_\_\_

Prenumele \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_

Act de identitate/act doveditor\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

**Copii** (în cazul familiilor cu peste 5 copii, se va completa o anexă)

**1**

Numele \_\_\_\_\_

Prenumele \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_

Act de identitate/act doveditor\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

**2**

Numele \_\_\_\_\_

Prenumele \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_

Act de identitate/act doveditor\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

**3**

Numele \_\_\_\_\_

Prenumele \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_

Act de identitate/act doveditor\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

**4**

Numele \_\_\_\_\_

Prenumele \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_

Act de identitate/act doveditor\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

**5**

Numele \_\_\_\_\_

Prenumele \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_

Act de identitate/act doveditor\* \_\_\_\_\_ Seria \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

**C. Venituri permanente nete realizate în luna:** 

Cod VRN	Categoria de venituri	Acte doveditoare <sup>2</sup>	Venitul realizat <sup>3</sup> (lei)
<b>SALARIUL ȘI ALTE DREPTURI SALARIALE</b>			
01	Salariul obținut pe bază de contract de muncă/raport de serviciu	adeverința eliberată de angajator	
02	Salariul asistentului personal al persoanei cu handicap		
03	Salariul asistentului maternal profesionist		
04	Salariul îngrijitorului la domiciliu al persoanei vârstnice dependente		
05	Venitul lunar realizat ca membru asociat sau persoană autorizată să desfășoare o activitate independentă	adeverință eliberată de Adm. financiară	
06	Indemnizația de șomaj și/sau venit lunar de completare	talon de plată	
<b>PENSII</b>			
<b>PENSII DE STAT</b>			
07	Pensia pentru limită de vârstă	talon de pensie	
08	Pensia anticipată		
09	Pensia anticipată parțială		
10	Pensia de invaliditate		
11	Pensia de urmaș		
<b>PENSII MILITARE</b>			
12	Pensie de serviciu	talon de pensie	
13	Pensia de invaliditate		
14	Pensia de urmaș		
15	Pensia I.O.V.R.		
<b>INDEMNIZAȚII</b>			
16	Indemnizația pt. persoanele care și-au pierdut total sau parțial capacitatea de muncă ca urmare a participării la Revoluție și pt. urmașii acestora	mandat poștal/ extras de cont/ decizie	
17	Alocația socială pentru nevăzători	talon de plată/ adeverință	
18	Indemnizația de însoțitor pentru pensionari gr. I invaliditate/ nevăzători handicap grav	talon de plată	
<b>ALTE DREPTURI DE ASIGURĂRI SOCIALE</b>			
19	Indemnizația pentru incapacitatea temporară de muncă	adeverință eliberată de angajator	
20	Indemnizația lunară pentru activitatea de liber-profesionist a artiștilor interpreți sau executanți	adeverință eliberată de angajator sau, după caz, de casa de pensii	
21	Indemnizația pentru maternitate		
<b>INDEMNIZAȚII CU CARACTER PERMANENT</b>			
22	Indemnizația lunară acordată magistraților înlăturați din justiție din considerente politice	talon de plată	
23	Indemnizația lunară acordată persoanelor persecutate din motive politice sau etnice		
24	Indemnizația, sporul sau renta acordată invalizilor, veteranilor și văduvelor de război		
25	Indemnizația pentru părinții persoanelor care au decedat în timpul Revoluției din 1989		

Cod VRN	Categoria de venituri	Acte doveditoare <sup>2</sup>	Venitul realizat <sup>3</sup> (lei)
26	Indemnizația de îngrijire pentru revoluționarii invalizi gr. I	talon de plată	
27	Sumă fixă acordată mamelor eroilor martiri		
28	Indemnizația lunară pentru persoanele care au efectuat stagiul militar în cadrul Direcției Generale a Serviciului Muncii în perioada 1950–1961		
29	Indemnizația lunară pentru persoanele cu handicap		
<b>ALOCAȚII</b>			
30	Alocația de stat pentru copii	talon de plată/ adeverință	
31	Alocația de întreținere pentru copiii dați în plasament familial sau încredințați, potrivit legii, unor familii sau persoane	adeverință	
<b>BURSE</b>			
32	Burse pentru elevi	adeverință instituție învățământ	
33	Burse pentru studenți		
<b>AJUTOARE</b>			
34	Ajutorul bănesc lunar pentru persoanele care au devenit incapabile de muncă în perioada efectuării unei pedepse privative de libertate	talon de plată	
35	Ajutorul social lunar pentru soțiile celor care satisfac serviciul militar obligatoriu	adeverință eliberată de centrul miliar	
<b>TOTAL 1</b>			

#### D. Alte surse de venit

Sursa de venit	Actul doveditor privind proprietatea și/sau venitul realizat	Venitul realizat <sup>4</sup> (lei)
a) Terenuri, clădiri, spații locative sau alte bunuri mobile ori imobile (la stabilirea venitului se iau în considerare: arenda, chiriile, alte fructe civile, naturale sau industriale produse de acestea)		
b) Alte venituri		
<b>TOTAL 2</b>		

<b>VENIT LUNAR TOTAL AL FAMILIEI (TOTAL 1 + TOTAL 2)</b>	
<b>VENIT NET LUNAR PE MEMBRU DE FAMILIE (venit lunar total : nr. membri familie)</b>	

<sup>2</sup> Se vor anexa pentru fiecare membru al familiei

<sup>3</sup> Pentru aceeași categorie de venituri se va înscrie suma totală a acestora

<sup>4</sup> Pentru toate sursele se va înscrie venitul mediu lunar

E. Declar pe propria răspundere că nu am solicitat dreptul la alocație familială complementară sau la alocația de susținere de la alte primării.

F. Mă oblig să aduc la cunoștința primarului orice modificare intervenită în componența familiei și a veniturilor realizate, în termen de 5 zile de la data modificării.

G. 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 pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data

Semnătura solicitantului

---

---