



Str. Primăriei, nr. 42
410 209, Oradea, jud. Bihor
CIF: 14371033
Tel: +40 259 441 677
Fax: +40 259 441 678
E-mail: contact@daso-oradea.ro
Web: daso-oradea.ro

**CERERE ȘI DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PENTRU SOLICITAREA
TICHETULUI SOCIAL ELECTRONIC PENTRU ALIMENTE/MASĂ CALDĂ PENTRU
PERSOANELE FĂRĂ ADĂPOST**

NUME

PRENUME _____

CNP | | | | | | | | | | | | |

Localitatea

Județul

Telefon | | | | | | | | | |

Actul de identitate | | | Seria | | | Nr. | | | | | | | |

Eliberat de secția de poliție _____

SOLICIT ACORDAREA TICHETULUI SOCIAL ELECTRONIC PENTRU ACHIZIȚIA DE ALIMENTE/MASĂ CALDĂ

DECLAR PE PROPRIA RĂSPUNDERE URMĂTOARELE:

Sunt încadrat în grad de handicap DA ☐ NU ☐

Sunt pensionar (inclusiv urmaș) DA | | NU | |

Sunt beneficiar legi speciale DA NU

Realizez venituri din alte surse decât cele menționate anterior DA | | NU | |

Veniturile realizate sunt la nivelul de |_|_|_|_| lei

Nu dețin o locuință |_|

Sunt în evidența primăriei |_|

Beneficiez de servicii sociale:

- cantină de ajutor social |_|
- adăpost de noapte |_|

Cunoscând prevederile art. 326 din [Codul penal](#) cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că cele declarate sunt corecte și corespund realității.

Nume _____

Prenume _____

Semnătura _____

Data _____