

FORMULAR
pentru acordarea ajutorului de urgență HG nr.1155/2023
privind acordarea de ajutoare de urgență familiilor și persoanelor evacuate din
Fâșia Gaza

Subsemnata / Subsemnatul

NUME	
PRENUME	
Act de identitate / tipul actului de identitate	
nr.	seria
Locuința în	
Localitatea.....Judetul.....	
Str.....	
Nr.....	Bl.....Sc.....
	Ap..... Sector.....
Telefon.....	Email.....
Număr membrii de familie	

Vă rog să-mi aprobați acordarea ajutorului de urgență conform HG nr.1155 /2023 privind acordarea unor ajutoare de urgență familiilor și persoanelor evacuate din Fâșia Gaza

Plata se va face în :

Cont bancar deschis la o unitate bancara din Romania, conform art. 2 alin.(3), lit e) din HG nr. 1155/2023
Număr cont bancar.....
Deschis la banca.....

Prin semnarea prezentei am luat la cunoștință că cele declarate sunt corecte și complete, iar declararea necorespunzătoare a adevărului se pedepsește conform legii penale.

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în scopul acordării ajutorului de urgență, precum și prelucrarea în scop statistic a acestora.

Atasez copii ale actelor de identitate/documentelor pe baza cărora am trecut frontiera României, ale membrilor de familie

Data

Semnătura