

**FORMULARUL DE CERERE**  
**care include declarația pe propria răspundere pentru solicitarea venitului minim de**  
**incluziune**

Subsemnatul,.....cetățean  
român/UE/străin/apatrid, având CNP ....., posesor al actului de identitate,  
domiciliat în....., persoană  
singură/reprezentant al familiei care are următorii membri:

1. numele și prenumele .....,  
având CNP ....., posesor al actului de identitate  
.....;

2. numele și prenumele ....., având  
CNP ....., posesor al actului de identitate  
.....;

3. numele și prenumele ....., având  
CNP ....., posesor al actului de identitate  
.....;

4. numele și prenumele ....., având  
CNP ....., posesor al actului de identitate  
.....;

5. numele și prenumele ....., având  
CNP ....., posesor al actului de identitate  
.....;

6. numele și prenumele ....., având  
CNP ....., posesor al actului de identitate  
.....;

7. numele și prenumele ....., având  
CNP ....., posesor al actului de identitate  
.....;

8. ....,

solicit acordarea următoarelor drepturi:

|\_ | ajutor de incluziune;

—  
 ajutor pentru familia cu copii;

—  
 ajutor pentru încălzirea locuinței;

—  
 supliment pentru energie.

În vederea acordării drepturilor solicitate declar pe propria răspundere următoarele:

1. venitul total al persoanei singure/familiei realizat în luna anterioară este de ..... lei;

2. nici eu și nici un alt membru al familiei mele, după caz, nu deținem niciunul dintre bunurile cuprinse în

Lista bunurilor ce conduc la excluderea acordării venitului minim de incluziune;

3. nici eu și nici un alt membru al familiei mele, după caz, nu beneficiem de această formă de ajutor și nici nu am depus alte cereri în prezent;

4. am fost informat despre drepturile și obligațiile prevăzute de lege, atât referitoare la mine, în calitate de titular al dreptului, cât și referitoare la membrii familiei, după caz;

5. declar că la momentul de față nu locuim/locuim împreună cu alte persoane sau familii, iar venitul rezultat din gospodărirea împreună este în sumă de ..... lei/lună;

6. declar că la momentul de față dețin/nu dețin în proprietate locuința de domiciliu/reședință;

7. declar că încălzirea locuinței este realizată cu: energie termică/gaze naturale/combustibili solizi sau petrolieri/energie electrică;

8. mă oblig să aduc la cunoștința autorităților, în scris și în termenul prevăzut de lege, orice modificare a situațiilor mai sus menționate.

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în scopul acordării venitului minim de incluziune, precum și a altor drepturi complementare acestuia ori de natură socială, precum și prelucrarea în scop statistic a acestora.

Sunt de acord cu preluarea de date și informații cu privire la persoana mea și/sau a membrilor familiei pe care o reprezint, pentru acordarea venitului minim de incluziune.

Prezenta declarație a fost întocmită în data de ....., în prezența ....., angajat al Serviciului public de asistență socială ....., la sediul Serviciului public de asistență socială/la domiciliul solicitantului/online (după caz).

Numele și prenumele .....

Semnătura .....

## **METODOLOGIA DE CALCUL în vederea stabilirii venitului anual obținut din activități agricole**

1. Pentru realizarea calculului veniturilor din activitățile agricole se vor avea în vedere valorile prevăzute în normele de venit utilizate pentru impunerea veniturilor din activități agricole, conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 30/2019 privind aprobarea metodologiilor pentru stabilirea normelor de venit utilizate la impunerea veniturilor din activități agricole, precum și a Metodologiei de calcul al reducerii normei de venit pentru aplicarea prevederilor referitoare la scutirea de la plata impozitului pe venit, prevăzută la art. 76 alin. (1) lit. c) din Legea cooperăției agricole nr. 566/2004, stabilite de direcțiile pentru agricultură județene.

2. Vor fi utilizate valorile reprezentând norma de venit lei/ha sau norma de venit lei/cap/familie de albine pentru determinarea venitului anual în vederea determinării venitului lunar.

3. Verificarea suprafețelor deținute sau aflate în folosință, precum și a numărului de animale va fi realizată prin intermediul Sistemului național informatic pentru asistență socială (SNIAS), pe baza datelor aflate la nivelul autorităților locale. În cazul în care aceste date nu pot fi accesate online, asistentul social va solicita aceste informații de la autoritățile competente și, după caz, poate solicita documente justificative și din partea solicitantului.

4. Formula de calcul este următoarea:

4.1. Pentru produse vegetale:

Suprafața agricolă (ha) \* norma de venit lei/ha = venit anual produse vegetale.

4.2. Pentru animale:

Număr animale \* norma de venit lei/cap = venit anual animale.

4.3. Determinarea venitului anual:

(Suma veniturilor anuale produse vegetale) + (suma veniturilor anuale animale) = venitul anual obținut din activități agricole.

5. În cazul în care, din verificarea veniturilor prin SNIAS, în evidențele Agenției Naționale de Administrare Fiscală (ANAF) există declarația referitoare la venitul anual rezultat din activități agricole, valoarea venitului anual va fi preluată automat.

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE  
pentru venitul rezultat din gospodărirea împreună**

Subsemnatul, ....., având  
CNP ....., posesor al actului de identitate .....,  
domiciliat în .....,  
persoană singură/reprezentant al familiei, declar pe propria răspundere următoarele:

În momentul de față, locuim împreună cu alte persoane sau familii, iar venitul rezultat din gospodărirea  
împreună este în sumă de ..... lei/lună.

Prezenta declarație a fost întocmită în data de ....., în  
prezența ....., angajat al Serviciului public de asistență  
socială ....., la sediul Serviciului public de asistență  
socială ...../la domiciliul solicitantului ...../online,  
după caz.

Numele .....

Prenumele .....

Semnătura .....

ANEXA 4 la normele metodologice

**LISTA**  
**bunurilor ce conduc la excluderea acordării venitului minim de incluziune**

**A. Bunuri imobile**

1. Clădiri, alte spații locative în afara locuinței de domiciliu, precum și terenuri situate în intravilan cu suprafața de peste 1.200 mp în zona urbană și 2.500 mp în zona rurală mp, în afara terenurilor de împrejmuire a locuinței și a curții aferente

**B. Bunuri mobile**

1. Mai mult de un vehicul cu o vechime mai mare de 10 ani, cu drept de circulație pe drumurile publice
2. Autovehicul cu drept de circulație pe drumurile publice cu o vechime mai mică de 10 ani, cu excepția celor utilizate și/sau adaptate pentru transportul persoanelor cu dizabilități
3. Șalupe, bărci cu motor, iahturi sau alte tipuri de ambarcațiuni, cu excepția celor necesare pentru transport, în cazul persoanelor care locuiesc în aria Rezervației Biosferei "Delta Dunării".

**C. Depozite bancare**

1. Cel puțin unul dintre membrii familiei deține, în calitate de titular, unul sau mai multe depozite bancare, a căror sumă totală este mai mare de 3 ori față de valoarea câștigului salarial mediu brut prevăzut de Legea asigurărilor sociale de stat.

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**  
**privind modificările intervenite în componența familiei și/sau veniturile acesteia**

Subsemnatul, ....., având CNP ....., posesor al actului de identitate ....., domiciliat în ....., persoană singură/reprezentant al familiei, declar pe propria răspundere următoarele:

Cu privire la componența familiei:

nu există nicio modificare față de ceea ce am declarat la solicitarea venitului minim de incluziune;

componența familiei s-a modificat astfel:

1. numele și prenumele ....., având CNP ....., posesor al actului de identitate .....
2. numele și prenumele ....., având CNP ....., posesor al actului de identitate .....
3. numele și prenumele ....., având CNP ....., posesor al actului de identitate .....
4. numele și prenumele ....., având CNP ....., posesor al actului de identitate .....
5. numele și prenumele ....., având CNP ....., posesor al actului de identitate .....
6. numele și prenumele ....., având CNP ....., posesor al actului de identitate .....
7. numele și prenumele ....., având CNP ....., posesor al actului de identitate .....
8. ....

Cu privire la venituri:

nu există nicio modificare față de ceea ce am declarat la solicitarea venitului minim de incluziune;

veniturile familiei s-au modificat astfel:.....

Prezenta declarație a fost întocmită în data de ....., în prezența ....., angajat al Serviciului public de asistență socială ....., la sediul Serviciului public de asistență socială ...../la domiciliul solicitantului ...../online, după caz.

Numele/ Prenumele..... Semnătura .....

## sărăcie și excluziune socială în rândul beneficiarilor de venit minim de incluziune (VMI)

### Date UAT

Denumirea localității:

Cod SIRUTA:

Județul:

Persoana de contact:

Date de contact:

### Date generale despre populația localității și beneficiarii de VMI incluși în PAC

#### 1. Distribuția pe sexe

Cat.		Total la sfârșitul perioadei de raportare		Total raportat în trimestrul anterior		Diferență		Trend (crescător/descrescător)
		Nr.	%	Nr.	%	Nr.	%	
		Masc./Fem.	Masc./Fem.	Masc./Fem.	Masc./Fem.	Masc./Fem.	Masc./Fem.	
1	Locuitori:		Nu este cazul.					
2	Persoane vulnerabile:							
3	Persoane incluse în programe de asistență socială:							
4	Familii beneficiare de VMI							
5	Persoane din familii beneficiare de VMI							
6	Familii beneficiare de VMI care au beneficiat de măsurile implementate din PAC							
7	Persoane din familii beneficiare de VMI care au							

beneficiat de							
măsurile							
implementate							
din PAC							

## 2. Distribuția pe categorii de vârstă, unde:

(1) 0 - 6 ani:

(2) 7 - 15 ani:

(3) 16 - 35 ani:

(4) 36 - 64 ani:

(5) 65, peste 65 de ani

Cat.		Total la sfârșitul perioadei de raportare		Total raportat în trimestrul anterior		Diferență		Trend (crescător/ descrescător)
		Nr.	%	Nr.	%	Nr.	%	
		(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	
		(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	
		(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	
		(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	
		(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	
		(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	
1	Locuitori:		Nu este cazul.					
2	Persoane vulnerabile:							
3	Persoane incluse în programe de asistență socială:							
4	Familii beneficiare de VMI							
5	Persoane din familii beneficiare de VMI							
6	Familii beneficiare de VMI care au beneficiat de măsurile implementate din PAC							
7	Persoane din familii beneficiare de							



	care:								
11	- alcool								
12	- droguri								
13	- jocuri de noroc								
14	- altele								
15	Persoane fără adăpost								
16	Copii aflați în risc de separare de părinți								
17	Copii plasați în sistemul național de protecție în perioada de raportare								
18	Victime ale violenței domestice								
19	Mame minore								
20	Copii care au mame minore								
21	Persoane fără acte de identitate/care au obținut acte de identitate								
22	Persoane neînregistrate la medic de familie:								
23	Persoane în risc de sărăcie și marginalizare socială:								
24	Alte grupuri vulnerabile								

#### 4. Distribuția în funcție de situația locativă

Semnificația coloanei A din tabelul de mai jos este următoarea:

A - Trend (crescător/descrescător).

	La nivel de UAT	Persoane din familii beneficiare de VMI			
Cat.	Total	Total la sfârșitul	Total raportat	Diferență	A





8	Șomeri neînregistrați									
9	Lucrători agricoli angajați în agricultura de subzistență									
10	Fără loc de muncă									
11	Persoane care desfășoară activități independente									
12	Casnici									
13	Inactivi									
14	Pensionari									
15	Persoane care au vârsta de pensionare, dar nu sunt înregistrate în sistemul național de pensii									
16	Tineri care nu sunt încadrați profesional și nu urmează niciun program educațional sau de formare (NEET)									

## 6. Stadiul implementării măsurilor/acțiunilor de combatere a sărăciei și excluziunii sociale prevăzute de PAC în care au fost implicate persoane din familii beneficiare de VMI

Semnificația coloanelor din tabelul de mai jos este următoarea:

A - Indicatori de rezultat îndepliniți în perioada de raportare;

B - Indicatori de rezultat îndepliniți la ultima raportare;

C - Probleme întâmpinate (Câmpurile vor fi completate de fiecare UAT pentru fiecare din măsurile prevăzute în PAC.).

Domeniu de intervenție	Categorie beneficiari (Câmpurile vor fi completate de fiecare UAT în funcție de măsurile prevăzute în PAC.)	Acțiune/Activitate/ Măsuri propuse (Câmpurile vor fi completate de fiecare UAT în funcție de măsurile prevăzute în PAC.)	Indicatori de rezultat și țintele aferente (Câmpurile vor fi completate de fiecare UAT pentru fiecare din măsurile	A	B	C

			prevăzute în (PAC.)			
1. Asistență socială	Familii beneficiare de VMI aflate în situații de risc	Exemple: Consiliere socială Informare Oferirea unei mese calde	x persoane identificate x porții de mâncare oferite x persoane voluntare			
	Copii din familii beneficiare de VMI care se află în risc de separare de familie	Exemple: Consiliere socială Consiliere psihologică Suport educațional	1 centru de zi înființat x beneficiari			
	Persoane vârstnice din familii beneficiare de VMI cu grad de autonomie scăzut	Exemple: Suport pentru îndeplinirea activităților de bază ale vieții zilnice Consiliere psihologică	1 serviciu de îngrijire la domiciliu înființat x beneficiari			
2. Educație	Familii beneficiare de VMI cu copii aflați în risc de abandon școlar/copii care au abandonat școala	Exemple: Organizarea de activități de consiliere Organizarea de activități de tipul "Școala părinților" Organizarea de activități de tipul "Școala după școală"	x acțiuni organizate x acțiune organizată x copii care au beneficiat de sprijin x copii care au abandonat școala x copii care nu au abandonat școala ca urmare a sprijinului primit			
	Copii de etnie romă	Exemple: Sprijin acordat în pregătirea temelor Organizarea de activități de tipul "Școala părinților" Acordarea de burse sociale Acordarea de sprijin material Organizarea de activități de	x persoane care au frecventat zilnic un centru de zi x acțiuni organizate x burse acordate x pachete oferite x copii care au participat la programul "Școala după			

		tipul "Școala după școală"	școală"			
3. Sănătate	Populația nevaccinată	Exemple: Catagrafia persoanelor nevaccinate Consilierea și mobilizarea persoanelor la acțiunile de vaccinare Acțiuni de informare a populației generale privind necesitatea vaccinării	x persoane informate x persoane vaccinate			
	Tineri	Exemple: Sesiuni de informare privind planningul familial Grupuri de suport pentru gravide, cu accent pe gravidele minore Consiliere/ Informare și distribuirea de materiale informative	x persoane informate x persoane participante la acțiuni de suport			
	Persoane vârstnice Persoane aflate în situații de risc	Exemple: Acordarea de servicii medicale la domiciliu Acțiuni de prevenire/diagnosticare precoce a unor boli cronice/cancer/TBC etc. Acțiuni de înscriere la medicul de familie	x persoane au primit îngrijire la domiciliu x persoane care au participat la acțiuni de prevenire x persoane înscrise la medicul de familie			
4. Infrastructură	Persoane vârstnice Persoane cu dizabilități Copii aflați în risc de separare de părinți	Exemple: Oferirea de locuințe sociale Adaptarea locuinței Efectuarea de reparații și/	x persoane beneficiare de locuințe sociale x familii a căror locuință a beneficiat de			

		sau îmbunătățiri/ îmbunătățiri ale locuinței (racordarea la utilități, construcția unor camere suplimentare, WC etc.)	îmbunătățiri/ modernizări/ reparații			
5. Participare socială	Membrii comunității	Exemple: Oferirea de ajutoare materiale Oferirea de medicamente Oferirea de echipamente de protecție	x pachete distribuite x echipamente distribuite			
6. Ocupare	Persoanele aflate în căutarea unui loc de muncă Persoane angajate în agricultura de subzistență Persoane casnice Persoane cu dizabilități	Exemple: Consiliere profesională Identificarea unui curs de calificare Medierea muncii Identificarea de unui loc de muncă în cadrul unei întreprinderi sociale/ întreprinderi sociale de insertie	x persoane consiliate x persoane instruite x persoane angajate			

**LISTA**  
**copiilor de vârstă școlară din familiile beneficiare de ajutor de incluziune care**  
**frecventează cursurile unei unități de învățământ organizate în condițiile legii**  
**anul ....., luna ....., ziua ....**

Nr. crt.	Date privind copilul care frecventează cursurile unei unități de învățământ*)
1.	
2.	
3.	
....	

\*) Datele privind copilul care frecventează cursurile unei unități de învățământ sunt:

a) Numele și prenumele copilului: .....

CNP copil .....

Adresa de domiciliu: localitatea ....., județul/sectorul municipiului București....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., etaj ...., ap. ....

b) Denumirea unității de învățământ la care este înmatriculat/înregistrat copilul:

.....

Adresa unității de învățământ: localitatea ....., județul/sectorul municipiului București ....., str. .... nr. ....

c) Numele și prenumele titularului ajutorului de incluziune: .....

CNP al titularului dreptului .....

d) Numărul de înregistrare al titularului dreptului la ajutorul de incluziune din sistemul informatic administrat de Agenția Națională pentru Plăți și Inspecție Socială .....

Semnătura directorului executiv al agenției teritoriale pentru plăți și inspecție socială,

.....

Data .....

## ANGAJAMENT DE PLATĂ

Subsemnatul/a, ....., cu domiciliul în ....., județul ....., având CNP ....., posesor/posesoare al/a C.I. seria ..... nr. ...., solicitant/beneficiar de venit minim de incluziune, declar prin prezenta că, în situația în care am încasat în mod necuvenit beneficii de asistență socială și s-a dispus recuperarea acestora prin dispoziție a primarului/decizie a directorului executiv al agenției teritoriale pentru plăți și inspecție socială, îmi iau angajamentul de a plăti aceste sume prin:

restituire prin rețineri lunare din drepturile cuvenite și din alte beneficii de asistență socială acordate de plătitorul beneficiului pentru care s-a constituit debitul, până la achitarea integrală a sumei de care am beneficiat necuvenit;

restituire voluntară din următoarele categorii de venituri pe care le obțin:

- venituri din .....
- venituri din .....

Prezentul angajament l-am luat în conformitate cu [art. 29](#) alin. (1) și (5) din Legea nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare.

Declar că înțeleg faptul că, în cazul nerespectării prezentului angajament de plată, se va proceda la executarea silită, potrivit prevederilor legale.

Numele și prenumele  
.....

Semnătura .....

Data .....

## SOLICITARE

**în vederea înregistrării persoanelor apte de muncă la agenția teritorială pentru ocuparea forței de muncă**

Primăria localității ....., județul .....

Adresa: str. .... nr. ....

Telefon .....

Adresa de e-mail .....

Serviciul public de asistență socială (SPAS)

Numele și prenumele persoanei de contact: .....

Telefon ....., adresa de e-mail .....

## LISTA

**persoanelor apte de muncă care au solicitat acordarea venitului minim de incluziune și pentru care se solicită înregistrarea la agenția teritorială pentru ocuparea forței de muncă**

**anul ....., luna ....., ziua .....**

---

|Nr. | Date privind persoana aptă de muncă ce trebuie să fie |  
|crt.| înregistrată la agenția județeană pentru ocuparea forței de |

	muncă ca persoană aflată în căutarea unui loc de muncă (numele, prenumele, codul numeric personal, adresa de domiciliu/rezidență, data înregistrării cererii privind acordarea venitului minim de incluziune)
1.	
2.	
3.	
...	

Semnătura persoanei cu funcție de conducere a SPAS sau, după caz, a persoanei care a completat datele și informațiile din tabel:

.....

Semnătura secretarului general al primăriei: .....

Data .....

ANEXA 10 la normele metodologice

- Model -

### FIȘĂ DE VERIFICARE ÎN TEREN

Întocmită de ....., asistent social, în data de .....

În urma verificării în teren realizate în perioada ....., au fost constatate următoarele aspecte:

1. Componența familiei:

- Se confirmă situația declarată:
- Nu se confirmă situația declarată - se vor descrie aspectele constatate.

2. Locuința:

- Descrierea locuinței și a condițiilor de locuit:
- Identificarea surselor de încălzire:
- Nevoi identificate pentru măsuri suplimentare:

3. Bunuri:

- Se confirmă situația declarată:

- Nu se confirmă situația declarată - se vor descrie aspectele constatate.

4. Educație:

- Nivelul de educație al fiecărui membru de familie - conform declarației și documentelor justificative, dacă există:

- Nevoi identificate pentru măsuri suplimentare:

5. Ocupare:

- Prezentarea situației pentru fiecare membru al familiei cu vârsta între 16 și 65 de ani (calificare, experiența profesională anterioară):

- Nevoi identificate pentru măsuri suplimentare:

6. Sănătate:

- Prezentarea situației pentru fiecare membru al familiei:

- Nevoi identificate pentru măsuri suplimentare:

7. Venituri:

- Completarea bugetului familiei - venituri și cheltuieli:

- Identificarea nevoilor de măsuri suplimentare:

8. Alte aspecte:

- Dacă locuiesc împreună cu alte persoane sau familii:

- Dacă sunt prezente situațiile prevăzute la [art. 14](#) din Legea nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare, și identificarea membrilor familiei care intră sub incidența acestor prevederi:

- Informare asupra drepturilor și obligațiilor, precum și prezentarea măsurilor suplimentare și altele referitoare la planificarea intervențiilor viitoare.

Concluzii și propuneri

.....

Asistent social Numele ..... Prenumele .....

Semnătura și parafa .....

ANEXA 11 la [normele](#) metodologice

## PROCEDURĂ

### de verificare și validare a solicitării dreptului la venitul minim de incluziune

#### 1. Validarea componenței familiei

a) Se verifică situația declarată a persoanei singure sau a familiei, după caz, prin verificarea informațiilor referitoare la actele de identitate, CNP și stare civilă prin intermediul Sistemul național informatic pentru asistență socială (SNIAS), pe baza informațiilor din bazele de date referitoare la evidența populației și stare civilă.

b) În situația în care informațiile sunt incomplete sau eronate, se vor solicita documente justificative din partea instituțiilor competente sau de la solicitant, după caz.

#### 2. Verificarea venitului total al persoanei singure/familiei

a) Pentru fiecare membru al familiei vor fi verificate informațiile referitoare la veniturile lunare sau anuale aflate în evidențele Agenției Naționale de Administrare Fiscală (ANAF).

b) Veniturile anuale sau lunare vor fi evidențiate pe categorii de venituri pentru fiecare membru de familie în parte.

c) Pentru fiecare membru de familie în parte vor fi verificate existența și valoarea veniturilor exceptate potrivit legii în bazele de date ale instituțiilor plătitoare a acestor tipuri de venituri.

d) Pot fi solicitate documente justificative de la alte instituții sau de la solicitant, după caz, în situația în care informațiile obținute în urma verificării prin intermediul SNIAS sunt incomplete sau eronate.

3. Validarea informațiilor referitoare la pct. 2 din formularul prevăzut în [anexa nr. 1](#) la Normele metodologice de aplicare a prevederilor [Legii nr. 196/2016](#) privind venitul minim de incluziune, denumite în continuare norme metodologice, aprobate prin [Hotărârea Guvernului nr. 1.154/2022](#)

a) Solicitantul și membrii familiei acestuia, după caz, nu dețin în proprietate nici unul dintre bunurile cuprinse în Lista bunurilor ce conduc la excluderea acordării venitului minim de incluziune, prin verificarea în bazele de date naționale și/sau locale prin intermediul SNIAS.

b) În situația în care informațiile sunt incomplete sau eronate, se vor solicita documente justificative din partea instituțiilor competente sau de la solicitant, după caz.

c) În situația în care solicitantul sau membrii familiei acestuia dețin unul dintre bunurile menționate în Lista bunurilor ce conduc la excluderea acordării venitului minim de incluziune, se verifică dacă acest bun/bunurile sunt date în închiriere/arendă/concesiune sau altă formă legală de cedare a folosinței prin accesarea bazelor de date ale ANAF și, după caz, prin solicitarea de documente justificative de la alte instituții și de la solicitant.

4. Validarea informațiilor referitoare la pct. 3 din formularul prevăzut în [anexa nr. 1](#) la normele metodologice

a) Niciunul dintre membrii familiei nu are calitatea de beneficiar de VMI/ajutor de încălzire/supliment pentru energie.

b) Niciunul dintre membrii familiei nu a depus o altă cerere pentru acordarea de VMI/ajutor de încălzire/supliment pentru energie.

c) Niciunul dintre membrii familiei nu este menționat ca membru al altei familii sau persoană singură într-o altă cerere pentru acordarea de VMI/ajutor de încălzire/supliment pentru energie.

5. Verificarea informațiilor declarate la pct. 5 din formularul prevăzut în [anexa nr. 1](#) la normele metodologice

Verificarea se va realiza prin verificarea în teren realizată de asistentul social al serviciului public de asistență socială (SPAS).

6. Verificarea informațiilor referitoare la pct. 6 din formularul prevăzut în [anexa nr. 1](#) la normele metodologice

a) Verificarea informațiilor referitoare la forma de proprietate a locuinței va fi realizată prin intermediul SNIAS, prin verificarea bazelor de date naționale și locale.

b) În situația în care informațiile sunt incomplete sau eronate, se vor solicita documente justificative din partea instituțiilor competente sau de la solicitant, după caz.

c) Vor fi verificate informațiile referitoare la tipul locuinței, precum și cele referitoare la existența sau inexistența unei polițe de asigurare a locuinței valabile.

7. Verificarea informațiilor referitoare la pct. 7 din formularul prevăzut în [anexa nr. 1](#) la normele metodologice

a) Verificarea se va realiza prin verificarea în teren realizată de asistentul social al SPAS, în termenul prevăzut de legislația referitoare la consumatorul vulnerabil.

b) În urma verificării în teren vor fi colectate informații referitoare la furnizori, codul/codurile titularului de contract, precum și informații referitoare la consumul energetic din gospodărie, în afara încălzirii locuinței, și identificarea situațiilor în care există nevoi speciale legate de starea de sănătate a membrilor familiei care depind de utilizarea unor echipamente medicale și utilizarea unor mijloace de comunicare care presupun utilizarea energiei electrice etc.

8. Verificarea înregistrării la agenția județeană pentru ocuparea forței de muncă ca persoană aflată în căutarea unui loc de muncă

a) Vor fi verificate informațiile referitoare la fiecare membru al familiei cu vârsta între 16 și 65 de ani, în vederea identificării persoanelor inapte de muncă prin intermediul SNIAS în bazele de date care cuprind informații despre pensionarii de invaliditate.

b) În cazul în care solicitantul prezintă pentru el sau alți membri de familie documente eliberate de medicul specialist în medicina muncii că nu este apt de muncă, aceste informații vor fi înregistrate în SNIAS.

c) Pentru membrii familiei care sunt identificați ca apti de muncă se verifică prin SNIAS în baza de date a Agenției Naționale pentru Ocuparea Forței de Muncă dacă sunt înregistrați ca persoane în căutarea unui loc de muncă.

d) Pentru verificarea excepțiilor, asistentul social, prin verificare în teren, va constata existența acestor situații și va colecta documente justificative de la instituții sau de la solicitant, după caz.

9. Verificarea situației copiilor de vârstă școlară

a) Prin intermediul SNIAS vor fi verificate în bazele de date ale Ministerului Educației informațiile referitoare la fiecare copil de vârstă școlară cu privire la înmatricularea într-o unitate de învățământ organizată în condițiile legii, la data depunerii cererii de acordare a venitului minim de incluziune.

b) În situația în care informațiile sunt incomplete sau eronate, se vor solicita documente justificative din partea instituțiilor competente sau de la solicitant, după caz.

## Formularul de cerere - declarație pe propria răspundere pentru solicitarea ajutorului de urgență

Subsemnatul, ....., cetățean român/UE/străin/apatrid, având CNP ....., posesor al actului de identitate ....., domiciliat în ....., persoană singură/reprezentant al familiei care are următorii membri:

1. numele și prenumele ....., având CNP ....., posesor al actului de identitate .....

2. numele și prenumele ....., având CNP ....., posesor al actului de identitate .....

3. numele și prenumele ....., având CNP ....., posesor al actului de identitate .....

4. numele și prenumele ....., având CNP ....., posesor al actului de identitate .....

5. numele și prenumele ....., având CNP ....., posesor al actului de identitate .....

6. numele și prenumele ....., având CNP ....., posesor al actului de identitate .....

7. numele și prenumele ....., având CNP ....., posesor al actului de identitate .....

8. ....

solicit acordarea unui ajutor de urgență de la bugetul de stat în vederea depășirii situației de necesitate/deosebite în care ne aflăm eu și familia mea.

Situația de necesitate/deosebită este:

.....  
.....

În vederea solicitării ajutorului de urgență, declar pe propria răspundere următoarele:

1. venitul total al persoanei singure/familiei realizat în luna anterioară este de ..... lei;
2. nici eu și nici un alt membru al familiei mele, după caz, nu beneficiem de această formă de ajutor și nici nu am depus alte cereri în prezent;
3. la momentul de față dețin/nu dețin în proprietate locuința de domiciliu/reședință;
4. mă oblig să utilizez ajutorul de urgență numai pentru depășirea situației de necesitate/deosebite.

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

Sunt de acord cu preluarea de date și informații cu privire la persoana mea și/sau a membrilor familiei pe care o reprezint, pentru acordarea ajutorului de urgență.

Prezenta declarație a fost întocmită în data de ....., în prezența ....., angajat al Serviciului Public de Asistență Socială ....., la sediul serviciului public de asistență socială/la domiciliul solicitantului/online (după caz).

Numele și prenumele .....

Semnătura .....