

Doamna Director,

Subsemnatul(a) _____ cu domiciliul în
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____ solicit aprobarea
efectuării unei anchete sociale ce-mi este necesară completării dosarului
fiului/fiicei _____ la unitatea de învățământ
_____ în vederea acordării sprijinului financiar în
cadrul Programului național de protecție socială „Bani de liceu”, acordat conform
H.G.R. nr. 1488/2004 cu completările și modificările ulterioare/acordarea de rechizite
școlare conform Legii 126/2002 pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr.33/2001.

Anexez următoarele acte:

- certificat naștere și carte de identitate elev(original și copie);
- acte de identitate: BI/CI, a părinților/reprezentant legal(original și copie);
- certificat căsătorie, părinți(original și copie);
- certificat naștere sau carte de identitate ale celorlalți membri ai familiei(original și copie);
- adeverință eliberată de către unitatea școlară din care să rezulte MEDIA GENERALĂ ȘI NUMĂRUL DE ABSENȚE NEMOTIVATE din anul școlar anterior depunerii cererii;
- adeverințe de elevi sau studenți pentru frați/surori;
- acte doveditoare, în original, privind veniturile **brute realizate în ultimile 3 luni** ale membrilor familiei;
- Adeverință Primărie pentru toți membrii majori ai familiei, că dețin sau nu pământ. Cei care dețin pământ, pe adeverință să se precizeze care este venitul anual aferent suprafeței agricole;
- Hotărâre de divorț și de pensie alimentară-dacă este cazul(copie și original);
- Certificat de deces-(părinte) unde este cazul (copie și original);
- Declarație notarială pentru toți membrii majori care au realizat sau nu venituri în ultimile 3 luni,și se va specifica de asemenea că AU FOST SAU NU AU FOST PLECAȚI DIN ȚARĂ ÎN SCOPUL OBȚINERII DE VENITURI, că nu dețin utilaje agricole, că nu au conturi în bănci, că nu dețin societăți comerciale, închirieri de locuințe spații comerciale, producătoare de venituri, nu au alte proprietăți în afara celei de domiciliu, că nu au cumpărat sau au vândut autoturisme, terenuri sau alte bunuri în ultimul an.

Data,

Semnătura,

*Doamnei Director al Direcției Publice Comunitare de Asistență Socială a
Municipiului Craiova*