



ROMÂNIA

**JUDEȚUL PRAHOVA - ORAȘUL BUȘTENI - PRIMĂRIA**

Bulevardul Libertății nr. 91, Tel: +40/244/322005 Fax: +40/244/320752  
http://www.orasul-busteni.ro; e-mail: uatobusteni@gmail.com

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul / Subsemnata \_\_\_\_\_, domiciliat/domiciliată în  
localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et.  
\_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, actul de  
identitate \_\_\_\_\_, seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_

**solicit prin prezenta întocmirea anchetei sociale, necesară pentru acordarea cardului de energie conform prevederilor art.25 alin.(13) – (17) din O.U.G. nr.166/2022 privind unele măsuri pentru acordarea unui sprijin categoriilor de persoane vulnerabile pentru compensarea prețului la energie, suportat parțial din fonduri externe nerambursabile.**

Anexez următoarele documente:

- Înștiințarea (Anexa nr.5) din Ordinul nr.129/19.01.2023,
- Acte de identitate solicitant (potențial beneficiar) și a persoanelor care locuiesc la adresă (în gospodărie),
- Declarația pe proprie răspundere a potențialului beneficiar privind numărul și numele persoanelor care locuiesc la adresa declarată,
- Alte documente doveditoare relevante

Semnătura,

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Prin prezenta declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției. Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de Direcția de Asistență Socială Bușteni cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Semnătura \_\_\_\_\_

## DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/Subsemnata,....., beneficiar/ă al/a  
Programului....., cu domiciliul .....  
.....,

(Se va menționa adresa completă, inclusiv numărul poștal al străzii)

legitimată/ă cu.....seria.....numărul....., CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, eliberat  
de.....la data de....., cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul  
în declarații publice, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că locuiesc la imobilul din  
strada.....nr....., localitatea .....,  
județul....., împreună cu următoarele persoane:

- 1. numele, prenumele....., CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
- 2. numele, prenumele....., CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
- 3. numele, prenumele....., CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
- 4. numele, prenumele....., CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
- 5. numele, prenumele....., CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
- 6. numele, prenumele....., CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
- 7. numele, prenumele....., CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Prin prezenta, declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției. Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de Direcția de Asistență Socială Bușteni cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Dau prezenta declarație și o susțin.

Data

Semnătura