

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul _____ domiciliat în _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, jud. Braşov,
posesor(oare) al B.I./C.I. seria _____, nr. _____, eliberat la data de _____,
de către _____, cod numeric personal __/__/__/__/__/__/__/__/__,
solicitez primirea indemnizaţiei lunare în cuantum egal cu salariul net al asistentului social debutant
cu studii medii din unităţile de asistenţă socială din sectorul bugetar, conform certificatului
nr. _____ din _____ eliberat de _____

Prin prezenta cerere sunteţi informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul
şi pentru îndeplinirea atribuţiilor legale ale instituţiei.

Subsemnatul precizez că adresa de email personală şi oficială în relaţia cu
Primăria, respectiv cu DGASPC Braşov este.....

Am luat la cunoştinţă că informaţiile din prezenta cerere şi din actele ataşate la aceasta, vor
fi prelucrate de ANPD/DGASPC Braşov cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE)
2016/679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter
personal, şi libera circulaţie a acestor date.

Data,

Semnătura,

Anexez următoarele acte:

- copie după actul de identitate
- copie după certificatul de persoană cu handicap al persoanei cu handicap grav
- extras de cont bancar
- declaraţie pe proprie răspundere că până în data de 5 ale lunii, raportez orice modificare survenită în starea fizică, psihică sau socială şi alte situaţii de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege, în caz contrar voi suporta dispoziţiile art. 100 alin (1) şi (2) din Legea 448/2006, privind protecţia şi promovarea drepturilor persoanelor cu handicap.