

Rezoluție: Director Executiv
Compartiment Ajutor Incluziune

Catre,

Directia de Asistenta Sociala Sibiu

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în Sibiu,
str. _____, nr. _____, ap. _____, posesor al BI/CI seria ____, nr.
_____, CNP _____ **in calitate de soț supraviețuitor/ copil/ părinte/ tutore/ curator/
moștenitor/persoana care dovedește că a suportat cheltuielile cu înmormântarea**, prin prezenta
solicit acordarea unui ajutor reprezentând o parte din cheltuielile cu înmormântarea pentru
_____ decedat/a la data _____ **persoana beneficiara de ajutor
social.**

Anexez prezentei următoarele:

- **certificatul de deces**
- **actul de identitate**
- **acte de stare civilă ale solicitantului din care să rezulte relația de rudenie cu decedatul sau, după caz, acte care atestă calitatea de moștenitor, tutore, curator**
- **dovezi privind suportarea cheltuielilor cu înmormântarea**

Tel: _____

Prin prezenta cerere declar că am fost informat(ă) și consimt ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, respectiv: acordarea de beneficii și servicii sociale conform legii, statistică, cercetare, acordarea de servicii și beneficii de către ONG-uri, includerea în proiecte sociale ale ONG-urilor, asociațiilor/fundațiilor/instituțiilor acreditate în acest sens.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de Direcția de Asistență Socială Sibiu cu respectarea prevederilor Regulamentului nr.679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE. De asemenea, am fost informat că îmi pot exercita dreptul la acces, intervenție și de opoziție printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției.

Data

Semnătura