



ROMÂNIA  
JUDEȚUL TIMIȘ  
ORAȘUL JIMBOLIA

Str. T. Vladimirescu nr. 81  
Jimbolia 305400  
www.jimbolia.ro

CIF: 2502763

Tel: 0040 256-360.770,  
360.792; 360.764  
Fax: 0040 256-360.784

Serviciul Public de Asistență Socială  
Șef Serviciu: Ana-Maria Crăciun  
e-mail: ana-maria.craciun@jimbolia.ro

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**C E R E R E**  
**pentru acordarea mesei la Cantina socială**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, cu domiciliul în orașul Jimbolia,  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_, legitimat/ă  
prin B.I./C.I./C.I.P seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, prin prezenta vă rog să îmi aprobați acordarea mesei la Cantina  
socială.

Venit net lunar \_\_\_\_\_.

Nr. membrii familie \_\_\_\_\_.

**Solicit acordarea mesei din următoarele motive:**

- nu am familie;
- nu mă aflau în întreținerea unei sau unor persoane obligate la aceasta;
- nu am locuință și nici posibilitatea de a-mi asigura condițiile de locuit pe baza resurselor proprii;
- nu realizez venituri proprii;
- veniturile proprii nu sunt suficiente pentru asigurarea îngrijirii necesare;
- nu mă pot gospodări singur/ă sau necesit îngrijire specializată;
- sunt în imposibilitatea de a-mi asigura nevoile sociomedicale, datorită bolii ori stării fizice sau psihice.

**În sprijinul cererii mele anexez următoarele acte :**

- Copie după C.I./B.I./C.I.P.;
- Copie talon de pensie din luna anterioară depunerii cererii;
- Adeverință de venit de la A.N.A.F Jimbolia;
- Declarație pe propria răspundere că nu dețin 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;  
(se primește de la Serviciul Public de Asistență Socială)
- Adeverință de la medicul de familie că poate servi masa în comunitate (nu are boli contagioase, nu are tulburări de comportament care să pună în pericol ceilalți beneficiari).

Data,

Semnătura,

Telefon de contact: \_\_\_\_\_