Anexa nr. 1

**Formular de solicitare a ajutorului**

**(Conform platformei EPIDS - Serviciul de Telecomunicaţii Speciale - STS)**

1. **Date de identificare ale solicitantului**

Numele: .....................................

Prenumele: ................................

CNP: .................................

Numărul de telefon: ......................

Adresa de e-mail (opţional): ...................

2. **Date de identificare ale persoanelor care locuiesc împreună cu solicitantul**

Persoana 1

Numele: .....................................

Prenumele: ..............................

CNP: ..................................

Persoana 2

Numele: ...................................

Prenumele: ...............................

CNP: .................................

Persoana 3

Numele: .....................................

Prenumele: ..............................

CNP: ..................................

Persoana 4

Numele: ...................................

Prenumele: ...............................

CNP: .................................

Persoana 5

Numele: .....................................

Prenumele: ..............................

CNP: ..................................

Persoana 6

Numele: ...................................

Prenumele: ...............................

CNP: .................................

Persoana 7

Numele: .....................................

Prenumele: ..............................

CNP: ..................................

Persoana 8

Numele: ...................................

Prenumele: ...............................

CNP: .................................

Persoana 9

Numele: .....................................

Prenumele: ..............................

CNP: ..................................

Persoana 10

Numele: ...................................

Prenumele: ...............................

CNP: .................................

Persoana 11

Numele: .....................................

Prenumele: ..............................

CNP: ..................................

Persoana 12

Numele: ...................................

Prenumele: ...............................

CNP: .................................

3. **Date de identificare ale locului de consum**

Codul POD (punct de consum): ......................

Strada: ...................................

Număr: ............................

Bloc: .........................

Scara: ........................

Etaj: ..........................

Apartament: .........................

Localitatea: ...........................

Judeţul/Sectorul: .....…..........

Codul poştal: .........................

4. **Informaţii suplimentare (după caz)**

**[ ] Solicitantul obţine venituri din sistemul naţional** de apărare, case de pensii sectoriale şi/sau neintegrate în sistemul naţional de pensii.

• Specificaţi tipul de venit şi nivelul net al acestuia, potrivit art. 5 alin. (1) lit. a)-d) din ordonanţa de urgenţă: .....................

5. **Documente necesare pentru ataşare**

[ ] rezultatul verificării în teren prevăzute la art. 12 din ordonanţa de urgenţă, dacă este cazul

6. **Declaraţie pe propria răspundere**

[ ] Declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte.

[ ] Sunt de acord ca datele personale să fie prelucrate în conformitate cu legislaţia în vigoare, exclusiv în scopul evaluării eligibilităţii pentru acordarea sprijinului şi transmiterii tichetului electronic de energie.

[ ] Sunt de acord ca pentru solicitarea sprijinului datele personale să fie prelucrate în conformitate cu legislaţia în vigoare, de către personalul oficiului poştal/de către personalul autorităţii administraţiei publice locale, exclusiv în scopul evaluării eligibilităţii pentru acordarea sprijinului şi transmiterii tichetului electronic de energie.

[ ] Declar că la adresa indicată locuiesc împreună cu persoanele menţionate la punctul 2 din prezenta solicitare şi că aceasta este adresa unică de corespondenţă.

7. **Doresc să primesc comunicările, respectiv tichetul electronic de energie:**

[ ] prin aplicaţie, la adresa de e-mail menţionată la punctul 1;

[ ] în format fizic, prin serviciile Companiei Naţionale „Poşta Română“ - S.A.

**Data completării: ......................**