



UNITATEA ADMINISTRATIV TERITORIALĂ.....

FORMULAR DE VERIFICARE ÎN TEREN*pentru acordarea stimulentei educaționale**efectuată astăzi/...../.....**urmare a cererii înregistrată sub nr..... la data de/...../..... de către:*

Numele			
Prenumele			
Cod numeric personal			
Cetățenia?	<input type="checkbox"/> Română	<input type="checkbox"/> Alte țări
Starea civilă?	<input type="checkbox"/> căsătorit(ă)	<input type="checkbox"/> necăsătorit(ă)	<input type="checkbox"/> uniune consensuală
	<input type="checkbox"/> văduv(ă)	<input type="checkbox"/> divorțat(ă)	<input type="checkbox"/> despărțit(ă) în fapt
Act de identitate/doveditor* (copie atașată)		Seria	Nr.
Eliberat de		La data de	
(z z) (l l) (a a a a)			
Date de contact: Strada			
Nr.	Bl.	Sc.	Et. Apart. Sector
Localitatea			
Județ			
Telefon		Mobil	
Situația școlară?	<input type="checkbox"/> fără studii	<input type="checkbox"/> generale	<input type="checkbox"/> medii <input type="checkbox"/> superioare
Situația profesională?	<input type="checkbox"/> salariat	<input type="checkbox"/> pensionar	<input type="checkbox"/> somer <input type="checkbox"/> student
	<input type="checkbox"/> independent	<input type="checkbox"/> lucrător agricol	<input type="checkbox"/> lucrător ocazional <input type="checkbox"/> elev
Altele			
În conformitate cu prevederile legale, solicitantul poate fi:	<input type="checkbox"/> Părinte major	<input type="checkbox"/> Reprezentant legal al părintelui minor	<input type="checkbox"/> Reprezentant legal al copilului
	<i>S-au verificat în teren următoarele</i>		
Componența familiei	Număr membrii	Număr membrii	
	Număr copii	Număr copii cu vârsta 3 - 6 ani	
Veniturile familiei	Venituri declarate		
	Venituri stabilite în urma verificării		
Starea de sănătate a membrilor familiei			
Nevoi speciale ale membrilor familiei			
Alte aspecte			

Concluzii

Se propune acordarea _____
 neacordarea _____

MOTIVAȚIA:

AM LUAT LA CUNOȘTINȚĂ
SOLICITANT _____

ÎNTOCMIT _____

SEMNĂTURA _____

SEMNĂTURA _____