

Primăria orașului Salcea
Nr. _____ din _____

Anexă la H.C.L. nr.1 / 19.01.2026

CERERE – DECLARAȚIE PE PROPRIETATE
pentru acordarea ajutorului lunar de la bugetul local
potrivit H.C.L. al orașului Salcea nr.1 / 19.01.2026

Subsemnatul / a: _____,

CNP _____ domiciliat în oraș _____,

localitatea _____ str. _____

nr. _____, județul _____ telefon _____, în calitate de cap

de gospodărie, identificat la rolul fiscal nr. _____, solicit acordarea ajutorului lunar

de la bugetul local pentru plata taxei de salubritate aferentă anului 2026, prin:

a) scutirea integrală de la plata taxei de salubritate pentru persoanele fizice, care se încadrează în următoarele categorii:

- veteranii de război și vădulele veteranilor de război nerecăsătorite;
- persoanele persecutate din motive politice și etnice, beneficiare ale prevederilor Decretului Lege 118/1990 republicat, cu modificările și completările ulterioare și ale Legii 189/2000;
- persoanele fizice din orașul Salcea afectate de calamități naturale sau situații de urgență majoră, cazuri aprobate prin H.C.L.;
- persoanele fizice scutite în condițiile legii de plata taxelor locale speciale.

b) reducerea cu 75 % a taxei de salubritate pentru persoanele sub 18 ani și pentru persoanele încadrate în grad de handicap grav sau în grad de handicap accentuat;

c) reducerea cu 50 % a taxei de salubritate pentru persoanele peste 18 ani.

Declar că în imobilul situat la adresa indicată mai sus locuiesc un număr de _____ persoane, din care _____ adulți, _____ minori și _____ persoane încadrate în grad de handicap grad grav / accentuat.

Declar pe propria răspundere că media veniturilor nete lunare realizate de persoanele care locuiesc în imobilul de la adresa susmenționată este de _____ / persoană, valoare sub salariul minim brut pe țară garantat la plată pe membru de familie la data completării și semnării prezentei cereri – declarație pe proprie răspundere.

Declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Declar pe proprie răspundere și sub sancțiunile Codului penal că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și mă oblig să aduc la cunoștință autorităților, în scris și în termenul prevăzut de HCL Salcea nr.1/2026, orice modificare a situației mai sus prezentate care poate conduce la încetarea sau suspendarea drepturilor.

Declar pe proprie răspundere că am luat la cunoștință de prevederile Hotărârii Consiliului local al orașului Salcea nr. 153 / 30.12.2025 și a Hotărârii Consiliului local al orașului Salcea nr. 1 / 19.01.2026.

Anexez copii după următoarele documente justificative:

Data _____

Numele și prenumele solicitantului

Semnătura

Verificat corelația datelor din Registrul Agricol și prezenta declarație, azi _____ de responsabilul Compartiment Registru Agricol, iar potrivit bazei de date numărul de persoane ce figurează la adresa de domiciliu menționat este _____.

Semnătura _____

Avizat Compartiment de Asistență Socială

Semnătura _____