

# ANUNȚ

## AJUTOARE POAD 2018-2021

Vă informăm că în perioada **09.07.2020 – 17.07.2020** inclusiv, la sediul Direcției de Asistență Socială Boldești-Scăeni se **primesc cereri** pentru înscrierea pe **listelele suplimentare** în vederea acordării de ajutoare alimentare și de igienă din stocul rămas persoanelor din categoriile cele mai defavorizate prevăzute la art. 3 alin. 1 lit. c) din O.U.G. nr. 84/2020 privind stabilirea unor măsuri necesare în vederea implementării POAD 2018-2021.

Sunt eligibile persoanele care se încadrează într-unul din următoarele criterii, **în această ordine de priorități:**

1. Nu realizează venituri ori veniturile realizate sunt sub valoarea indicelui social de referință de 500 lei pe membru de familie și nu se află în plată cu ajutor social sau alocația pentru susținerea familiei;
2. Persoane cu handicap grav sau accentuat care nu realizează alte venituri în afara prestațiilor sociale acordate potrivit Legii 448/2006 și care nu beneficiază de servicii sociale de îngrijire într-un centru rezidențial public sau privat;
3. Persoanele vârstnice sau cupluri de persoane vârstnice care locuiesc și se gospodăresc singure și care beneficiază de pensia socială minimă de 704 lei;
4. Persoane cu handicap grav sau accentuat cu pensie de invaliditate, de urmaș sau alt tip de pensie în cuantum de până la 704 lei inclusiv.
5. Victime ale calamităților (daca este cazul);
6. Alte situații de vulnerabilitate constatate prin ancheta socială.

Cererile **însoțite de documentele justificative** în copie se depun personal sau prin reprezentant la sediul Direcției de Asistență Socială din Aleea Clubului nr. 3, ori prin fax la nr. 0244.211287 sau la una dintre adresele de e-mail: **pbs@optinet.ro** ; **asistenta-sociala@boldesti-scaeni.ro**.

Primar,

Bucuroiu Constantin

Director D.A.S.

Cardoși Nicolae

DOMNUL PRIMAR,

Subsemnatul/a ..... domiciliat/ă  
în orș. Boldești-Scăeni, jud. Prahova, str .....,  
nr. ...., bl....., sc....., et....., ap....., CNP  
.....,

vă rog să-mi aprobați înscrierea pe listele suplimentare pentru  
**acordarea ajutoarelor** constând în pachete cu alimente și produse de  
igienă în cadrul POAD 2018-2021, întrucât

.....  
.....  
.....

*(se va indica motivul solicitării: lipsa sau insuficiența  
veniturilor, persoană cu handicap fără venituri sau cu pensie până la  
704 lei inclusiv, persoane vâstnice cu pensie socială minimă, alte  
situații de vulnerabilitate).*

Atașez în copie următoarele documente:

.....  
.....  
.....(copie C.I., cupon de pensie,  
adeverință de venit, certificat de handicap, alte documente  
justificative)

Telefon de contact: .....

Data,

.....

Semnătura,

.....