UNIUNEA NAŢIONALĂ A BAROURILOR DIN ROMÂNIA
COMISIA PERMANENTĂ

DECIZIA nr. 177/30.01.2015

Având în vedere Hotărârea Congresul Avocaţilor nr. 11/11 iunie 2011 prin care s-a decis constituirea Fondului de Solidaritate al Avocaţilor, Hotărârea Consiliului Uniunii Naţionale a Barourilor din România nr. 216/03 decembrie 2011 prin care s-a hotărât aprobarea funcţionării Fondului de Solidaritate al Avocaţilor, precum şi Decizia Comisiei Permanente nr. 45/14.12.2012 pentru aprobarea Regulamentului de Organizare şi Funcţionare a Fondului de Solidaritate al Avocaţilor,

în conformitate cu dispoziţiile art. 68 alin. (1) lit. b) şi f) şi alin.3 din Legea nr. 51/1995 pentru organizarea si exercitarea profesiei de avocat, republicată, cu modificările şi completările ulterioare,

având în vedere că experienţa funcţionării Fondului de Solidaritate al Avocaţilor a demonstrat că, pentru asigurarea funcţionării viabile, efective şi coerente a acestuia este necesară modificarea cererii tip de acordare a ajutorului din Fondul de Solidaritate al Avocaţilor, aprobată prin Decizia Comisiei Permanente nr. 81/25.10.2013, în sensul completării cu suma solicitată de beneficiar.

Comisia Permanentă a Uniunii Naţionale a Barourilor din România, întrunită în şedinţa din 30.01.2015 adoptă prezenta:

DECIZIE:

Art. 1. – Se completează formularul tip de cerere de ajutor din fondul de solidaritate cu menţiunea „SUMA SOLICITATĂ” şi se republică, conform anexei care face parte integrantă din prezenta decizie.

Art. 2. – Prezenta decizie se comunică Barourilor şi membrilor Comisiei Permanente şi se publică pe web-site-ul www.unbr.ro, la secţiunea Fondul de solidaritate.

C O M I S I A P E R M A N E N T Ă

ANEXĂ

UNIUNEA NAŢIONALĂ A BAROURILOR DIN ROMÂNIA

NATIONAL ASSOCIATION OF THE ROMANIAN BARS UNION NATIONALE DES BARREAUX DE ROUMANIE

Bucureşti, Sector 5, Splaiul Independenţei nr. 5,
Tel: 021/313.48.75; 021/316.07.39; Fax: 021/313.48.80

CERERE DE AJUTOR DIN FONDUL DE SOLIDARITATE

FORMULARUL CERERII DE AJUTOR

1. INFORMAŢII PRIVIND SOLICITANTUL

1.1 SOLICITANT

Numele şi prenumele: ……..

Adresa poştală: ……...

Adresa poştă electronică: ……...

Număr de telefon ……

Număr de fax …….. (dacă există)

1.2 SUMA SOLICITATĂ

……

1.3 CONTUL ÎN CARE SE SOLICITĂ VIRAREA SUMEI

Contul instituţiei sanitare: …….

sau

Alt cont decât cel al unei instituţii sanitare: …….

2. MOTIVUL SOLICITĂRII AJUTORULUI

2.1 PERSOANA PENTRU CARE SE SOLICITĂ AJUTORUL

……..

2.2 DESCRIEREA SITUAŢIEI DE FAPT

……..

2.3 MENŢIUNI PRIVIND SUPORTAREA DE LA BUGETUL CNAS A COSTURILOR TRATAMENTULUI SAU A INTERVENŢIILOR MEDICALE

……..

2.4 DOCUMENTE DEPUSE ÎN SPRIJINUL CERERII

Se vor depune cel puţin următoarele documente:

1. copie de pe decizia de impunere finală pe anul anterior celui în care s-a formulat cererea;
2. copie de pe decizia de impunere anticipată pe anul în curs,
3. dovadă de la filiala CAA privind veniturile declarate pe anul anterior formulării cererii şi anul în curs;
4. copie de pe documente medicale din care să reiasă necesitatea şi urgenţa ajutorului;
5. alte documente relevante, la aprecierea solicitantului.

DATA	SEMNĂTURA
…….	……