

Data în fața noastră
Astăzi,
Consilier,

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a)..... CNP
..... cu act de identitate: seria nr domiciliat(ă) în
....., str. nr bl ap.....
părintele minorului născut la data de. cu
C.N.P. cunoscând prevederile Codului Penal cu privire la falsul în
declarații, respectiv că declararea necorespunzătoare a adevărului, se pedepsește cu
închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda, declar pe proprie răspundere ca **mă ocup
de creșterea și îngrijirea copilului** pentru care solicit acest drept, că acesta nu este
încredințat sau dat în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau
serviciu public. Declar că locuiesc împreună cu copilul în România .

- Declar că pe perioada concediului de creștere a copilului nu realizez alte venituri profesionale care să depășească nivelul (limita) prevăzut(ă) la art.16, alin.(3) lit. c) din ordonanța de urgență.**
- Declar că pe toată perioada în care beneficiaz de stimulente de inserție voi realiza venituri profesionale.**

Dau prezenta declarație pentru a-mi folosi la primirea până la împlinirea vârstei de 2 ani, respectiv 3 ani/7 ani pentru copilul cu handicap a indemnizației/stimulentului de inserție/ sau sprijinului lunar pentru creșterea copilului prevăzute de OUG nr.111/2010.

Mă oblig ca în termen de 15 zile să aduc la cunoștință orice modificare care conduce la modificarea, suspendarea sau încetarea acordării beneficiului de asistență socială.

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

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de A.J.P.I.S Harghita cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Data

Semnătura

