

DECLARAȚIA CELUIALT PĂRINTE

Subsemnatul/a _____, CNP _____, domiciliat/ă în

_____, părintele copilului:

_____, CNP _____, declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile Codului Penal cu privire la falsul în declarații, respectiv că declarația necorespunzătoare a adevărului făcut unui organ sau unei instituții de stat se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă, că:

- **nu îndeplinesc condițiile de acordare indemnizație creștere copil, conform OUG nr. 111/2010 (12 luni în ultimi 2 ani)**
- **îndeplinesc condițiile de acordare indemnizație creștere copil, conform OUG nr. 111/2010, dar nu doresc să intru în concediu de creștere copil**
- **îndeplinesc condițiile de acordare indemnizație creștere copil, conform OUG nr. 111/2010 și intru în concediu pentru creșterea copilului:**

din data de:.....

pâna la data de inclusiv

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.

Telefon: _____

DATA

SEMNĂTURA