

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 ma 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 și nu realizez alte venituri profesionale.

Declar că locuiesc împreună cu copilul în România (la domiciliul/resedința din cartea de
identitate).

Unitatea angajatoare la care mi-am desfășurat activitatea anterior datei nașterii
copilului

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 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.

În situația în care se constată că am încasat necuvenit, consimt ca suma datorată să fie
recuperată din orice alt beneficiu de asistență socială.

Data

.....

Semnatura

.....