

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a.....având
CNP.....domiciliat/ă în Oraș Pantelimon, județul Ilfov,
str.....,nr.....,bl.....,ap.....,în calitate de părinte al
copilului/copiilor:

1)..... CNP.....

2)..... CNP.....

3)..... CNP.....

4)..... CNP.....

5)..... CNP.....

declar pe propria răspundere că atât eu cât și membrii familiei mele nu am beneficiat și nu beneficiem de:

- alocație de stat pentru vreunul dintre copiii menționați mai sus,
- alocație pentru susținerea familiei,
- indemnizație pentru creșterea copilului,
- venit minim garantat,
- alte prestații sociale acordate potrivit legii,

în altă unitate administrativ teritorială/alt județ din România, sau în alt stat al Uniunii Europene sau al Spațiului Economic European.

Cunoscând prevederile Codului penal cu privire la falsul în declarații, respectiv faptul că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe propria răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data

Semnătura

