

Dat în fața mea

Nr. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

## DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul(ata) \_\_\_\_\_,  
domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, strada  
\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_,  
scara \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, posesor al B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, cod numeric personal \_\_\_\_\_,  
eliberat de \_\_\_\_\_, la data \_\_\_\_\_, în  
calitate de **persoana cu handicap grav/părinte / tutore** a minorului  
sau **curator /reprezentant convențional** al persoanei cu handicap  
grav \_\_\_\_\_,  
cunoscând prevederile atr. 326 din Noul Codul Penal privitoare la  
falsul în declarații, menționez următoarele:

- copilul cu handicap grav sau adultul cu handicap grav nu se află în instituții de învățământ special, asistență socială și protecție specială sau în alte instituții cu caracter social în care li se asigură întreținere completă din partea statului.
- Persoana cu handicap, personal sau prin reprezentant legal are obligația comunicării în termen de **48** de ore de la luarea la cunoștință orice modificare cu privire la gradul de handicap, domiciliu sau reședință, starea materială, schimbarea opțiunii pentru obținerea indemnizației și alte situații de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege.

Dau prezenta declarație pentru a-mi servi la PRIMĂRIA SALISTEA

DATA \_\_\_\_\_

Semnătura declarant,

\_\_\_\_\_