Dată în fața noastră

 Astăzi, ………........…...

 Consilier,

**D E C L A R A Ț I E**

 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 necorespunzatoare a adevărului, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda, declar pe proprie raspundere ca **mă ocup de creșterea și** **îngrijirea copilului** pentru care solicit acest drept, că acesta nu este încredințat sau dat înplasament 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 beneficiez de stimulentul 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 şi pentru îndeplinirea atribuţiilor 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 protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi libera circulaţie a acestor date.**

 Data Semnatura

…………………….. ………………………