

Anexa nr. 2 la Regulamentul acordare ajutor financiar familiilor pentru plata serviciilor oferite de bonă

Direcția de Asistență Socială Roman

Nr.înregistrare/.....

DECLARAȚIE PRIVIND MENȚINEREA CONDIȚIILOR DE ACORDARE A
AJUTORULUI FINANCIAR PENTRU PLATA SERVICIILOR OFERITE DE BONĂ

Subsemnatul(a).....,CNP.....
domiciliat(ă) în municipiul Roman, str....., județul Neamț,
declar prin prezenta, pe propria răspundere și sub sancțiunea prevăzută de art. 326 Cod Penal,
pentru declarații neadeverate ca în ultimele 6 luni nu au apărut modificări privind îndeplinirea
condițiilor prevăzute de lege pentru acordarea ajutorului financiar solicitat pentru plata
serviciilor oferite de bonă pentru minorul.....,
născut la data de.....

Mă oblig să comunic în scris Direcției de Asistență Socială Roman orice schimbare
intervenită în componența familiei sau referitoare la copil, a veniturilor acestuia sau a
domiciliului, în termen de maximum 10 zile de la data modificării.

Vă mulțumesc!

Semnătura

Sunt de acord cu procesarea datelor personale în scopul soluționării cererii mele și
introducerea în baza de date a instituției, Direcția de Asistență Socială Roman, conform
Regulamentului (U E) 679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal.

Data.....

Semnătura,