

Anexa nr. 2 la Metodologie



ROMÂNIA
JUDEȚUL SIBIU
ORAȘUL AVRIG



Avrig, Str. Ghe. Lazăr, Nr. 10, Tel: +0269/523.101, Fax: +0269/524.401, cod poștal 555200
[Web: www.primaria-avrig.ro](http://www.primaria-avrig.ro); [E-mail: office@primaria-avrig.ro](mailto:office@primaria-avrig.ro)

DIRECTIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

Nr. _____ / _____

DECLARAȚIE PE PRORIA RĂSPUNDERE

În calitate de părinte/reprezentant legal al _____
aflat în creșterea și îngrijirea mea, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în
conformitate cu art. 326 din Codul Penal și înțelegând că orice omisiune sau incorectitudine în
prezentarea informațiilor constituie fals în declarații și este pedepsită conform legii, declar
prin prezenta, pe proprie răspundere, faptul că n-a intervenit nicio modificare în situația
copilului/copiilor preșcolari mai sus numiți sau în privința veniturilor realizate, care pot
conduce la încetarea/suspendarea dreptului privind acordarea ajutorului financiar pentru plata
serviciilor oferite de bonă, astfel cum a fost stabilit prin Dispoziția nr. _____
emisă de Primarul Orasului Avrig.

Anexez :

- Adeverință privind veniturile realizate pe ultimele 6 luni

Data,

Nume, Prenume solicitant
Semnătură