Dată în faţa noastră

 Astăzi..................

 Inspector,

**D E C L A R A Ţ 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 CNP ...........................................cunoscând prevederile Codului Penal cu privire la falsul în declaraţii, respectiv că declararea necorespunzătoare a adevărului, se pedepseşte cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă, declar pe proprie răspundere că mă ocup de creşterea şi îngrijirea copilului pentru care solicit acest drept, că acesta nu este încredinţat sau dat în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau serviciu public şi nu realizez alte venituri profesionale..

Declar că locuiesc împreună cu copilul în România (la domiciliul/reşedinţa din cartea de identitate).

Unitatea angajatoare la care mi-am desfăşurat activitatea anterior datei naşterii copilului ...................................................................................................

Dau prezenta declaraţie pentru a-mi folosi la primirea până la împlinirea vârstei de 2 ani respectiv 3 ani/7 ani pentru copilul cu handicap a indemnizaţiei sau sprijinului lunar pentru creşterea copilului prevăzute de OUG nr. 111/2010.

Mă oblig ca în termen de 15 zile să aduc la cunoştinţă orice modificare care conduce la modificarea, suspendarea sau încetarea acordării beneficiului de asistenţă socială.

În situaţia în care se constată că am încasat necuvenit, consimt ca suma datorată să fie recuperată din orice alt beneficiu de asistenţă socială.

Declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul şi pentru îndeplinirea atribuţiilor legale ale instituţiei.

Am luat la cunoştinţă că informaţiile din cererea depusă şi din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate la ANPIS/AJPIS Ilfov 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 Semnătura

...................................... ......................................

Informaţii suplimentare privind datele cu caracter personal pot fi acesate pe [www.mmanpls.ro](http://www.mmanpls.ro) sau www.ilfov.mmanpls.ro