

DECLARAȚIE
pe propria răspundere privind modificările intervenite
în componența familiei și/sau veniturile acesteia

Subsemnatul,, având CNP, posesor al actului de identitate, domiciliat în, persoană singură/reprezentant al familiei, declar pe propria răspundere următoarele:

Cu privire la componența familiei:

Nu există nicio modificare față de ceea ce am declarat la solicitarea venitului minim de incluziune;

Componența familiei s-a modificat astfel:

1. nume și prenume.....CNP posesor
al actului de identitate.....

2. nume și prenume.....CNP posesor
al actului de identitate.....

3. nume și prenume.....CNP posesor
al actului de identitate.....

4. nume și prenume.....CNP posesor
al actului de identitate.....

5. nume și prenume.....CNP posesor
al actului de identitate.....

6. nume și prenume.....CNP posesor
al actului de identitate.....

7. nume și prenume.....CNP posesor
al actului de identitate.....

Cu privire la copiii din familie:

1. nume și prenume.....CNP posesor
al actului de identitate

2. nume și prenume.....CNP posesor
al actului de identitate

3. Sunt înscriși la școală începând cu data de (zi)/..... (lună)/..... (an) și frecventez cursurile la unitatea de învățământ (Se va completa pentru fiecare copil aflat în această situație.).

Cu privire la venituri:

Nu există nicio modificare față de ceea ce am declarat la solicitarea venitului minim de incluziune;

Veniturile familiei s-au modificat astfel:

Prezenta declarație a fost întocmită în data de, în prezența, angajat DAS, la sediul DAS/la domiciliul solicitantului/online, după caz.

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în scopul acordării venitului minim de incluziune, precum și a altor drepturi complementare acestuia, ori de natură socială, precum și prelucrarea în scop statistic a acestora.

Sunt de acord ca cele declarate în cerere/ancheta socială să fie verificate la instituțiile competente.

Declar pe proprie răspundere și sub sancțiunile Codului penal că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și mă oblig să aduc la cunoștința autorităților, în scris și în termenul prevăzut de lege, orice modificare a situației mai sus prezentate care poate conduce la încetarea sau suspendarea drepturilor.

Nume

Prenume

Semnătura