

DECLARATIE

Subsemnata(ul),CNP,
domiciliat in localitatea,str.nr., bloc,
scara, etaj, apart., judet, telefon,
posesor al B.I./ C.I., seria nr. eliberat dela
data de,

cunoscand dispozitiile articolului 326 Cod penal cu privire la falsul in declaratii, declar pe proprie raspundere urmatoarele:

DA/NU beneficiez de indemnizatie de insotitor de la Casa Judeteana de Pensii B-N.

DA/NU realizez alte venituri.

Ma oblig să comunic Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bistrita Nasaud cf. art. 59, lit.h din Legea nr. 448/2006*, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, rep., în termen de 48 de ore de la luarea la cunoștință, orice modificare cu privire la gradul de handicap, domiciliu sau reședință, starea materială, precum și alte situații de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege.

Data _____

**DECLARANT,
(nume, prenume si semnatura)**

***ART. 59**

Persoanele cu handicap au următoarele obligații:

... h) să aducă la cunoștință direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului județene, respectiv locale ale sectoarelor municipiului București, în termen de 48 de ore de la luarea la cunoștință, orice modificare cu privire la gradul de handicap, domiciliu sau reședință, starea materială și alte situații de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege.