

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

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

Cu privire la componența familiei:

[] Nu există nici o modificare față de ceea ce am declarat la solicitarea venitului minim de incluziune;

[] Componența familiei s-a modificat astfel:

1. Nume și prenume.....,având CNP....., posesor al actului de identitate
2. Nume și prenume.....,având CNP, posesor al actului de identitate.....
3. Nume și prenume,.....având CNP.....,posesor al actului de identitate
4. Nume și prenume,..... având CNPposesor al actului de identitate
5. Nume și prenume,..... având CNP posesor al actului de identitate
6. Nume și prenume..... având CNP posesor al actului de identitate
7. Nume și prenumeavând CNP posesor al actului de identitate
8. Nume și prenumeavând CNP posesor al actului de identitate

Cu privire la copiii din familie:

- 1.Nume și prenumeavând CNP
- 2.Nume și prenume, având CNP
- 3.Nume și prenume, având CNP
- 4.Nume și prenume, având CNP
- 5.Nume și prenume, având CNP
- 6.Nume și prenume, având CNP

Sunt înscriși la școală începând cu data de (zi) / (lună) / (an)și frecventează cursurile la unitatea de învățământ

(Se va completa pentru fiecare copil aflat în această situație.).

- 1.Nume și prenume.....având CNPscoala.....
- 2.Nume și prenume, având CNPscoala.....
- 3.Nume și prenume, având CNPscoala.....
- 4.Nume și prenume, având CNPscoala.....
- 5.Nume și prenume, având CNPscoala.....

6.Nume și prenume, având CNPscoala.....
7.Nume și prenume, având CNPscoala.....
8.Nume și prenume, având CNPscoala.....

Cu privire la venituri:

[] Nu există nici o 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 in cadrul compartimentului asistenta sociala, la sediul primariei Sinca/ la domiciliul
Solicitantului/ online, după caz.

Nume:

Prenume:

Data

.....

Semnătura

.....