

DECLARAȚIE

pe propria răspundere privind veridicitatea datelor declarate

Subsemnatul/Subsemnata
domiciliat(ă) în municipiul Brașov, str.
nr....., bl....., sc....., ap....., județul, legitimat(ă) cu
seria, nr....., CNP, declar
pe propria răspundere și sub sancțiunile Codului Penal că datele din cerere și documentele
anexate, precum și informațiile transmise echipei de evaluare care vor sta la baza emiterii
deciziei de acordare a dreptului la servicii sociale sunt conform cu realitatea.

Semnătura

Data