

Data în fața noastră

Astăzi,
Consilier,

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a)CNP.
cu act de identitate: seria. nr. domiciliat(ă) în ,
str. nr.....bl...sc.....ap..... cunoscând prevederile art.
326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, respectiv - declararea
necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat se
pedepsește cu închisoarea de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda, declar pe proprie
răspundere că mi s-au adus la cunoștință prevederile art.14 alin.(1) și art.28¹
din Legea nr.416/2001 și anume:

*Art.14:"Titularul ajutorului social are obligația să comunice primarului, în scris,
orice modificare cu privire la domiciliu, venituri și la numărul membrilor
familiei, în termen de 15 zile de la data la care a intervenit modificarea."*

*Art.28¹:"Constituie contravenție și se sancționează cu amendă de la 500 lei la
2.000 lei neîndeplinirea de către titularul ajutorului social a obligațiilor
prevăzute la art. 14 alin. (1) și art. 14¹ alin. (1) "*

Mă oblig să anunț în scris serviciul de asistență socială din cadrul primăriei în
termen de 15 zile de la data la care a intervenit modificarea situației social-
economică sau administrativă a familiei ce ar putea conduce la modificarea,
încetarea sau suspendarea beneficiului.

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

Declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în
scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate
la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS Ilfov cu respectarea prevederilor
Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce
privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor
date.

Data

Semnatura

.....

.....

Informații suplimentare privind datele cu caracter personal pot fi accesate pe www.mmanpis.ro sau
www.ilfov.mmanpis.ro.