

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a
domiciliat/ă în
str., nr., bl., sc., et.,
ap., identificat/ă cu CNP

declar pe propria răspundere, că am fost informat/ă despre situațiile în care există
posibilitatea să figurez cu prestații în curs la alte sectoare/județe, cât și despre
transferul electronic al CNP- urilor (acesta trebuie efectuat de către beneficiar, în
calitate de reprezentant lega al minorului în cauza).

Aceasta este declarația pe care o susțin și o semnez.

Data:

Semnătură: