

DECLARATIE

Subsemnatul(-a) _____, titular al dosarului de ajutor social, luand la cunostiinta prevederile art.6 alin.2 din Legea 416/2001 privind venitul minim garantat cu modificarile si completarile ulterioare, declar prin prezenta ca persoana apta de munca din familia mea este _____, care v-a presta lunar numarul de ore (actiunile de interes local) stabilit in conformitate cu prevederile legale.

Data, _____

Semnatura, _____

DECLARATIE

Subsemnatul(-a) _____, titular al dosarului de ajutor social, luand la cunostiinta prevederile art.6 alin.2 din Legea 416/2001 privind venitul minim garantat cu modificarile si completarile ulterioare, declar prin prezenta ca persoana apta de munca din familia mea este _____, care v-a presta lunar numarul de ore (actiunile de interes local) stabilit in conformitate cu prevederile legale.

Data, _____

Semnatura, _____

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/Subsemnata, _____,
având CNP _____ domiciliat/domiciliată
în _____ adresa completă
_____, legitimat/legitimată
cu CI/BI seria _____ nr. _____, eliberată/eliberat de _____
la data de _____, cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr.
286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, cu privire la
falsul în declarații, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că*):

nu am restricții medicale care mă împiedică să pretez muncă;

am restricții medicale care mă împiedică să pretez o anumită muncă, după cum
urmează**):

Dau această declarație și o susțin.

Data _____/_____/_____

Semnătura _____

*) Se bifează cu „x“ de către declarant căsuța corespunzătoare.

**) Se completează de către declarant restricțiile medicaleⁱ