

Anexa III

DECLARATIE

Subsemnatul _____
domiciliat in localitatea _____ strada _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, judetul (sectorul) _____,
posesor al actului de identitate seria _____ numarul _____, eliberat la data
de _____ de catre Politia _____, persoana cu handicap
asimilabila gradului _____ de handicap conform certificatului (deciziei,
hotararii) nr. _____ din _____ emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor cu
Handicappentru Adulti /Comisia Superioara de Evaluare a Persoanelor cu Handicap
pentru Adulti Bucuresti.

Cunoscand prevederile art. 292 din Codul Penal privitoare la declaratiile
nesincere, declar urmatoarele:

(Nu) Sunt incadrat in munca (la _____)

(Nu) Sunt pensionar _____
(se va declara fiecare pensie primita)

(Nu) Am alte venituri _____
cu caracter permanent _____
(se va declara fiecare venit)

(Nu) Sunt institutionalizat la _____

MA OBLIG CA, IN TERMEN DE 48 ORE DE LA PRODUCERE, SA ADUC
LA CUNOSTINTA DIRECTIEI GENERALE DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI
PROTECȚIA COPILULUI GALATI, ORICE MODIFICARE FATA DE CELE
DECLARATE, DE NATURA SA INFLUENTEZE ACORDAREA DREPTURILOR
PREVAZUTE DE LEGE.

Data _____

Semnatura _____

Dau prezenta declaratie spre a-mi servi la D.G.A.S.P.C Galati , Serviciul de
Integrare Sociala Adulti si Asistenta Persoane cu Handicap, in vederea obtinerii
drepturilor prevazute de Legea 448/2006 privind protectia si promovarea drepturilor
persoanelor cu handicap cu modificarile si completarile ulterioare, republicata .

Reprezentat de catre _____ curator in
baza deciziei nr. _____ / _____ a Primariei _____ domiciliat in
localitatea _____ str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____
Judetul _____ posesor al B.I./ C.I. seria _____ nr. _____ eliberat
data de _____ de catre _____.

Data _____

Semnatura _____