

**DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI GALATI**  
**Str. Brailei, nr. 138 B, GALATI**  
**Serviciul de Relatii Publice si Prestatii Sociale Persoane cu Handicap.**

**DECLARATIE**

Subsemnatul ( a ) \_\_\_\_\_  
domiciliat(a) in localitatea \_\_\_\_\_ strada \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, judetul Galati, posesor al actului de identitate seria \_\_\_\_\_ numarul \_\_\_\_\_, eliberat la data de \_\_\_\_\_ de catre \_\_\_\_\_, persoana cu handicap asimilabila gradului \_\_\_\_\_ conform certificatului (deciziei) nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_ emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor cu Handicap pentru Adulti Galati /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 DE 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: (DECES, SCHIMBARE DOMICILIU, SCHIMBARE BI/CI, INTERNARE INTR-O UNITATE DE ASISTENTA SOCIALA ETC).

**Data** \_\_\_\_\_

**Semnatura** \_\_\_\_\_

Dau prezenta declaratie spre a-mi servi la D.G.A.S.P.C Galati , Serviciul de Relații Publice și Prestații Sociale 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 .

Reprezentat de catre d-nul ( d-na ) \_\_\_\_\_ INSOTITOR, cu CNP \_\_\_\_\_ / CURATOR în baza deciziei nr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ domiciliat in localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ Judetul \_\_\_\_\_ posesor al B.I./ C.I. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat la data de \_\_\_\_\_ de catre \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Semnatura** \_\_\_\_\_

**DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI GALATI**  
**Str. Brailei, nr. 138 B, GALATI**  
**Serviciul de Relatii Publice si Prestatii Sociale Persoane cu Handicap.**

**DECLARATIE**

Subsemnatul ( a) \_\_\_\_\_  
domiciliat(a) in localitatea \_\_\_\_\_ strada \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl.  
\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, judetul Galati, posesor al actului de identitate seria \_\_\_\_\_ numarul  
\_\_\_\_\_, eliberat la data de \_\_\_\_\_ de catre \_\_\_\_\_,  
reprezentant legal al minorului \_\_\_\_\_, cu  
CNP \_\_\_\_\_, persoana cu handicap asimilabila gradului \_\_\_\_\_ conform  
certificatului (deciziei)nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_ emis de Comisia pentru Protectia Copilului Galati.

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

Minorul **Nu/ urmeaza** cursurile unei institutii de invatamant la

\_\_\_\_\_  
(se va completa denumirea scolii)

Minorul **Nu/ este** instituționalizat la \_\_\_\_\_

(se va menționa denumirea instituției de asistență/scoala)

MA OBLIG CA, IN TERMEN DE 48 DE ORE DE LA PRODUCERE, SA ADUC LA CUNOSTINTA  
DIRECȚIEI GENERALE DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI GALATI, ORICE  
MODIFICARE CE INTERVINE IN VIATA MEA FAMILIALA, FATA DE CELE DECLARATE, DE  
NATURA SA INFLUENTEZE ACORDAREA DREPTULUI PREVAZUTE DE LEGE: DECESUL  
MINORULUI, IMPLINIREA VARSTEI DE 18 ANI, SCHIMBARE DOMICILIU, INTERNAREA  
MINORULUI INTR-O UNITATE DE ASISTENTA, SCHIMBAREA NUMELUI REPREZENTANTULUI  
LEGAL , INCETAREA PLASAMENTULUI FAMILIAL ETC.

**Data** \_\_\_\_\_

**Semnatura** \_\_\_\_\_

Dau prezenta declaratie spre a-mi servi la D.G.A.S.P.C Galati , Serviciul de Relatii Publice si  
Prestatii Sociale 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 .