

## DECLARAȚIE

Subsemnatul/a(tutore/curator, etc.) \_\_\_\_\_,

conform \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_, cu domiciliul în județul \_\_\_\_\_, comuna \_\_\_\_\_,

sat \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate B.I./C.I., seria

\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat la data de \_\_\_\_\_, de către

\_\_\_\_\_, tutore/curator, etc. al persoanei \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_, cu domiciliul în județul \_\_\_\_\_, comuna \_\_\_\_\_,

sat \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate B.I./C.I., seria

\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat la data de \_\_\_\_\_, de

către \_\_\_\_\_, posesor al certificatului de handicap nr. \_\_\_\_\_, din data

de \_\_\_\_\_ emis de C.E.P.H.A. Alba, valabilitate, \_\_\_\_\_

declar pe proprie răspundere următoarele date despre persoana încadrată în grad de handicap:

- ☒ Realizează venituri din:-pensie de invaliditate gradul \_\_\_\_\_
  - indemnizație lunară \_\_\_\_\_
  - buget complementar \_\_\_\_\_
  - pensie limită de vârstă \_\_\_\_\_
  - pensie de urmaș \_\_\_\_\_
  - salarii \_\_\_\_\_
  - șomaj \_\_\_\_\_
  - nu realizez venituri \_\_\_\_\_
  - altele \_\_\_\_\_

☒ Domiciliază la adresa din actul de identitate;

☒ Da/nu primește indemnizație de însoțitor de la Casa de Pensii conform Legii nr. 19/2000.

TELEFON DE CONTACT fix \_\_\_\_\_, mobil \_\_\_\_\_

DATA,

SEMNĂTURA,