

COMUNA TIGANASI

JUDETUL IASI

Strada Principala nr. 162 Tiganasi, judetul Iasi 707555; Tel/Fax 0232299072

E-mail: contact@primariatiganasi.ro

**Compartimentul de asistență socială**

**Nr. din**

**Anexa nr. 3**

(Anexa nr. 5 la [normele metodologice](https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/259624))  
- model -

DECLARAȚIE  
pe propria răspundere privind modificările intervenite  
în componența familiei și/sau veniturile acesteia

Subsemnata/ul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posesor al actului de identitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ persoană singură/reprezentant al familiei, declar pe propria răspundere următoarele:

Cu privire la componența familiei:

[ ] Nu există nicio modificare față de ceea ce am declarat la solicitarea venitului minim de incluziune;

[ ] Componența familiei s-a modificat astfel:

**1.** nume și prenume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.** nume și prenume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.** nume și prenume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cu privire la copiii din familie:

**1.** nume și prenume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.** nume și prenume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.** nume și prenume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sunt înscriși la școală începând cu data de \_\_\_\_\_ (zi)/\_\_\_\_\_\_\_ (lună)/\_\_\_\_\_\_\_\_ (an) și frecventează cursurile la unitatea de învățământ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Se va completa pentru fiecare copil aflat în această situație.).

Cu privire la venituri:

[ ] Nu există nicio modificare față de ceea ce am declarat la solicitarea venitului minim de incluziune;

[ ] Veniturile familiei s-au modificat astfel:

Prezenta declarație a fost întocmită în data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în prezența \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ angajat SPAS Țigănași la sediul SPAS \_\_/ la domiciliul solicitantului\_\_\_/online\_\_\_ după caz

Nume și prenume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_