

Data în fața noastră,

DECLARAȚIE

Subsemnata/-ul _____, având CNP _____,
domiciliată în mun. GHEORGHENI, str./cart. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, județul
HARGHITA, declar pe propria răspundere, cunoscând consecințele penale ale unei declarații nesincere
prevăzute de Codul penal, ca în situația în care **nu voi mai realiza venituri supuse impozitului**, potrivit
prevederilor Legii nr.227/2015 privind Codul fiscal, **mă oblig să comunic în scris primăriei în termen de 15
zile lucrătoare orice modificare intervenită** de natură să determine încetarea sau suspendarea plății
drepturilor indemnizației pentru creșterea copilului, potrivit prevederilor art. 19 alin (1) din OUG
nr.111/2010 privind concediul și indemnizația lunară pentru creșterea copiilor.

Prezenta declarație o dau spre a-l servi la întocmirea dosarului prin care solicit indemnizația lunară
pentru creșterea copilului pentru copilul _____, având CNP
_____.

Data: _____.

Semnătura: