

Data în fața noastră,

## DECLARAȚIE

Subsemnata/-ul \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_,  
domiciliată în mun. GHEORGHENI, str./cart. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_,  
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 **stimulentului de inserție**, 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 stimulent de  
inserție pentru copilul \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_.

Data: \_\_\_\_\_.

Semnătura: