

## DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) ..... cetățean .....  
care se identifică cu B.I./C.I. seria ....., nr. ...., eliberat de către  
..... la data de ..... cod numeric personal  
....., născut la data de ....., în  
localitatea ....., de sex ..... căsătorit/necăsătorit, domiciliat  
în ....., str. ...., nr. ...., bloc ....., scara .....,  
etaj ....., ap. ...., sector/județ .....

Cunoscând dispozițiile art. 292 Cod penal cu privire la falsul în declarații,  
declar pe propria răspundere că am îngrijit pe d-nul/d-na .....  
..... persoană cu handicap, în calitate de (grad de rudenie)  
..... și am suportat cheltuielile de înmormântare.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la Direcția Generală de Asistență  
Socială și Protecția Copilului Teleorman în vederea obținerii prestațiilor sociale cuvenite  
și acordate în baza Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor  
persoanelor cu handicap.

DATA

DECLARANT,

(nume, prenume și semnătura)