



JUDEȚUL HUNEDOARA
MUNICIPIUL DEVA
CONSILIUL LOCAL DEVA



DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
SERVICIUL INTERVENȚII ȘI ÎNGRIJIRI
SERVICII DE ÎNGRIJIRI LA DOMICILIU PENTRU PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI
Deva, str. Ion Creangă, nr. 5, camera nr. 23, 330011
0254.218.030, dasdeva@primariadeva.ro, www.dasdeva.ro
Nr. _____ / _____

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul(a) _____, cu domiciliul în municipiul Deva, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul Hunedoara, având CNP _____, posesor al B.I./C.I., seria _____, nr. _____, reprezentat legal prin dl/dna. _____, conform _____, solicitând dreptul la servicii de îngrijiri personale la domiciliu, **declar pe propria răspundere**, cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 - Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, că **am / nu am beneficiat de tichete de valoare pentru terapia bazată pe recuperare medicală sau kinetoterapie, acordate conform prevederilor Legii nr. 7/2023 privind susținerea procesului de dezinstituționalizare a persoanelor adulte cu dizabilități și aplicarea unor măsuri de accelerare a acestuia și de prevenire a instituționalizării, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative**, pentru anul în curs.

DATA

NUME ȘI PRENUME

Semnătura, _____