



**Odată cu solicitarea ajutorului, ținând cont de prevederile legislației penale aplicate faptei de fals în declarații, subsemnatul(a):**

- 1. Declar că voi furniza informațiile complete și corecte în fiecare detaliu, în vederea evaluării prin anchetă socială și voi depune orice alte acte și documente doveditoare, în termenul solicitat de reprezentanții D.G.A.S.P.C. Sector 2,**
- 2. Declar că am fost informat(ă) cu privire la condițiile cumulative de acordarea a ajutorului social comunitar și a serviciilor comunitare integrate.**

Subsemnatul/(a), ..... declar că prin completarea cererii îmi exprim acordul în mod expres, liber, neechivoc și în deplină cunoștință de cauză pentru utilizarea datelor mele personale și/ sau a membrilor familiei mele în vederea prelucrării acestora și realizarea tuturor demersurilor instituționale necesare pentru a putea beneficia de drepturile solicitate.

Data,

Persoana solicitantă,

.....

.....

.....

(numele și prenumele, în clar)

(semnătura)

Directorului general al D.G.A.S.P.C. Sector 2