

**CERERE și DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PENTRU ACORDAREA
BENEFICIILOR SOCIALE - PROGRAMULUI PILOT**

Subsemnata (ul), _____ CNP _____
act de identitate _____, seria _____, nr _____, eliberat de _____, la data de
_____, telefon _____, cu domiciliul /reședința în strada
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, vă rog
a-mi aproba înscrierea în Programul Pilot alături de următorii membri ai familiei mele :

Declar pe propria răspundere că aparțin următoarei categorii defavorizate:

- Persoană vârstnică
- Persoană adultă încadrată în grad de handicap
- Persoană fără adăpost (inclusiv fără document de identitate)
- Persoană beneficiară a venitului minim garantat
- Persoană inactivă pe piața muncii
- Tânăr care am părăsit sistemul de protecție a copilului
- Familie monoparentală
- Persoană de etnie rromă
- Familie aflată în risc de marginalizare socială

I. Cunoscând prevederile Codului Penal cu privire la falsul în declarații, respectiv faptul că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau unei instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data :

Semnătura solicitantului: