



PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN

Programul Operațional Capital Uman 2014 - 2020 POCU/478/4/18/Operațiunea compozită OS. 4.12, 4.13, 4.14 „Servicii sociale și socio-profesionale la nivelul comunității pentru copii și tineri - regiunea mai dezvoltată”

Proiect: **DEZVOLTAREA DE SERVICII SOCIALE INOVATIVE PENTRU REDUCEREA RISCULUI DE INSTITUȚIONALIZARE ÎN SECTORUL 4 - COD SMIS 2014+: 130210**

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE PRIVIND APARTENENȚA LA GRUPUL ȚINTĂ

Subsemnatul(a), _____
, CNP _____, identificat cu BI/CI, Seria _____,
Nr. _____, eliberat de _____, la data de _____,
_____ domiciliat/cu reședința în _____,
București, Sector 4, în calitate de părinte al minorului _____
domiciliat/cu reședința în _____,
București, Sector 4, posesor/posesoare al/a CI/BI/pașaport/certificat de naștere seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, CNP _____, participant în cadrul procedurii de selecție a grupului țintă aferent proiectului „Dezvoltarea de servicii sociale inovative pentru reducerea riscului de instituționalizare în Sectorul 4” (POCU/478/4/18/130210), cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în conformitate cu Art. 326 din Codul Penal, declar pe propria răspundere că minorul/-a aparține următoarei categorii de grup țintă (conform Ghidului solicitantului - Condiții specifice):

- ☐ Copii expuși riscului de separare de familie
☐ Persoane instituționalizate (copii/tineri)

Data:

Semnătura

