

## DECLARAȚIE

Subsemnatul/subsemnata.....,  
CNP ....., cu domiciliul în \_\_\_\_\_  
str. .... nr. .... Bl.....sc.....ap.  
....., având B.I./C.I./C.I.P. seria ..... nr. .... prin  
prezenta declar că nu am solicitat altei autorități publice locale  
indemnizația / stimulentele pentru creșterea copilului.

Data:

.....

Semnătura:

.....

## DECLARAȚIE

Subsemnata/ul \_\_\_\_\_  
domiciliat în \_\_\_\_\_  
declar ca mă oblig să comunic în scris primăriei, în termen de 5 zile orice  
modificare a situației mele cu privire la creșterea și îngrijirea copilului  
sau la realizarea de venituri profesionale, care poate conduce la încetarea  
sau suspendarea drepturilor.

Data:

.....

Semnătura:

.....