**Declarație**

Pentru obținerea unui ajutor financiar pentru plata serviciilor oferite de bonă

Subsemnatul/a, ......................................................................................... , având CI , seria ………., nr. ………………, în calitate de părinte/reprezentant legal al copilului ……………………………………………………..., născut la data de ………………, pentru care

solicit sprijin financiar pentru plata serviciilor oferite de bonă, **cunoscând prevederile art 326 Cod Penal cu privire la falsul în declarații**, declar următoarele:

* Copilul pe care îl am în grijă și pentru care solicit sprijinul financiar nu este înscris la gradiniță/cresă, nu l-am retras de la creșă/gradinită și nici nu am refuzat un loc la creșă grădiniță pentru acesta.
* Am fost informat/ă că pentru obținerea dreptului de ajutor financiar pentru plata serviciilor oferite de bone, este necesar să depun documente doveditoare privind veniturile și situația socială a familiei mele.
* Am fost informat/ă că ulterior obținerii ajutorului financiar este necesar să depun la Directia pentru Protecția Copilului, la un interval de 6 luni, o declarație pe proprie răspundere în care să confirm menținerea condițiile de acodarea a ajutorului financiar, iar dacă apar modificări în situația socio-economică a familiei mele, în componența familiei sau referitoare la copii, voi comunica în scris aceste modificări si voi prezenta documente justificative Directiei pentru Protectia Copilului în termen de 10 zile de la producerea lor.
* În cazul în care voi încasa în mod necuvenit sume de bani cu titlu de ajutor financiar pentru plata unei bone, consimt ca sumele respective să fie recuperate din alte forme de beneficii sociale virate de către Agentia de Plați și Inspecție Socială.
* Sunt de acord ca, în cazul în care este necesar, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 6 sau instituțiile cu care colaborează aceasta, să facă demersuri pentru verificarea informațiilor furnizate de mine privind veniturile și/sau situația socio-familială în vederea obținerii ajutorului financiar pentru plata serviciilor oferite de bone (verificarea veniturilor prin consultarea programului PatriVem, realizarea unor vizite în familie, discuții cu persoane care pot oferi informațiii despre situația familială).
* **Sunt de acord ca datele personale menționate în cererea de solicitare a beneficiului social, să fie prelucrate în scopul instrumentării dosarului și analizării situației, conform prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016.**

 Semnătura:

...........................................................

Data: ......................................