

## DECLARAȚIA CELUIALT PĂRINTE

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,  
domiciliat/ă în

\_\_\_\_\_,  
părintele copilului:

\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, declar pe propria  
răspundere, cunoscând prevederile Codului Penal cu privire la falsul în declarații, respectiv că  
declarația necorespunzătoare a adevărului facut unui organ sau unei instituții de stat se  
pedepsește cu închisoarea, că:

- nu îndeplinesc condițiile de acordare indemnizație creștere copil**, conform OUG nr. 111/2010 (12 luni în ultimi 2 ani)
- îndeplinesc condițiile de acordare indemnizație creștere copil, conform OUG nr. 111/2010, **dar nu doresc să intru în concediu de creștere copil**
- îndeplinesc condițiile de acordare indemnizație creștere copil, conform OUG nr. 111/2010 **și intru în concediu pentru creșterea copilului:**

din data de:.....  
pâna la data de ..... inclusiv

**Declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.**

**Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de A.J.P.I.S Harghita cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.**

Telefon: \_\_\_\_\_

DATA

SEMNĂTURA

