

## DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_ în având calitatea de persoană cu handicap / reprezentat legal / tutore al persoanei cu handicap, **mă oblig** să comunic Direcției de Asistență Socială a Municipiului Galați, în termen de 48 de ore de la luarea la cunoștință orice modificare survenită în situația psiho-socio-medicală de natură să modifice acordarea drepturilor, după cum urmează:

- Instituționalizarea copilului cu deficiențe grave într-un centru de plasament;
- Instituționalizarea persoanei cu deficiențe grave într-un centru privat/public rezidențial;
- Condamnarea sau reținerea în urma săvârșirii unei infracțiuni de către persoanele cu handicap grav;
- Schimbarea domiciliului/reședinței, numărului de telefon al persoanei de contact;
- Schimbarea opțiunii de a beneficia de indemnizație lunară din partea altei instituții decât de la Direcția de Asistență Socială a Municipiului Galați;
- Schimbarea gradului de handicap în accentuat/mediu/ușor;
- Schimbarea cărții de identitate;
- Alte situații de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de lege;

În vederea **prelungirii acordării dreptului la indemnizație lunară** voi depunde în termen util diligențele necesare (conform art. 59, lit. c) din legea 448/2006), dacă doresc acest lucru, respectând prevederile art. 30, alin. (2), din H.G. nr. 268/2007 unde menționează faptul că: *"indemnizația prevăzută la art. 43 alin. (3) din lege se acordă începând cu luna următoare depunerii cererii și încetează cu luna următoare celei în care persoana cu handicap nu mai îndeplinește condițiile care au dus la stabilirea dreptului."*

În cazul în care nu voi anunța Direcția de Asistență Socială a Municipiului Galați cu privire la orice schimbare de natură să modifice acordarea dreptului la indemnizație lunară, **îmi iau angajamentul de restitui instituției debitul creat în cel mai scurt timp de la constituirea acestuia**, având în vedere prevederile art. 101, alin. 1) din Legea 448/2006: *"Sumele încasate necuvenit, cu titlu de prestații sociale, se recuperează de la titularul dreptului sau de la familia acestuia, după caz."*

Am prelucrat informațiile,

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Funcționar - nume, prenume semnătura)

Am luat la cunoștință

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Beneficiar- nume, prenume, calitatea, semnătura)

Data: \_\_\_\_\_

**- PERSOANĂ DE CONTACT:**

Nume \_\_\_\_\_ Prenume \_\_\_\_\_

Calitatea: soț/soție; fiu/fiică; mamă/tată; rudă, relația de rudenie \_\_\_\_\_; alte persoane:

\_\_\_\_\_;

Adresa: Localitatea: \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, bloc \_\_\_\_, sc. \_\_\_\_, ap. \_\_

Data nașterii: \_\_\_\_\_, Localitatea: \_\_\_\_\_;

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