

DECLARAȚIE

Subsemnatul/subsemnata _____ născut/născută la data de _____, în localitatea _____, județul _____, având C.N.P. _____, posesor al B.I./C.I./C.I.P. seria _____, nr. _____, eliberat de _____, cu domiciliul/reședința în localitatea _____, județul _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, **declar pe proprie răspundere** următoarele:

- sunt de acord** cu internarea într-un centru de îngrijire și asistență.
- nu sunt de acord** cu internarea într-un centru de îngrijire și asistență.

Menționez faptul că:

- nu am copii.**
- am _____ copii.** Motivul pentru care aceștia nu pot să îmi ofere îngrijire: _____

Alte mențiuni:

Data: _____

Numele și prenumele: _____

(semnătura)