



ROMÂNIA
JUDEȚUL VASLUI
PRIMĂRIA COMUNEI ALBEȘTI

DECLARAȚIA
Celuilalt părinte

ANEXA

Subsemnatul/a..... ,
CNP..... domiciliat în
Părintele copilului.....

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile Codului Penal cu privire la falsul în declarații, respectiv că declarația necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau unei instituții de stat se pedepsește cu închisoarea, **că:**

- Nu** îndeplinesc condițiile de acordare a indemnizației creșterea copil, conform OUG nr.111/2010 (12 luni in ultimi 2 ani).
- Îndeplinesc condițiile** de acordare a indemnizației creșterea copil, conform OUG nr.111/2010, **dar nu doresc să intru în concediu creșterea copil.**
- Îndeplinesc condițiile** de acordare a indemnizației creșterea copil, conform OUG nr.111/2010 si intru in concediu pentru creșterea copilului:

din data de

până la data de inclusiv.

Nr. Telefon

Data

Semnătura