

### Cerere de includere în Proiectul Infant

**Subsemnata** \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_  
CI serie \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, emis de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_.  
Domiciliul stabil \_\_\_\_\_

Reședința (dacă e cazul) \_\_\_\_\_

Valabilitate de la \_\_\_\_\_ până la \_\_\_\_\_

**Subsemnatul** \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_  
CI serie \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat la data de \_\_\_\_\_.  
Domiciliul stabil \_\_\_\_\_

Reședința (dacă e cazul) \_\_\_\_\_

Valabilitate de la \_\_\_\_\_ până la \_\_\_\_\_

Solicit/solicităm includerea în Proiectul Infant desfășurat conform Regulamentului pentru implementarea la nivelul municipiului Constanța a Proiectului Infant privind acordarea de sprijin financiar în vederea efectuării procedurii de fertilizare in vitro, aprobat prin H.C.L. nr.59/2020, cu modificările și completările ulterioare.

Sunt/suntem de acord cu termenii și condițiile regulamentului mai sus menționat.  
(se va bifa)

**Datele de contact:**

Adresa de corespondență:

\_\_\_\_\_

Adresa de email: \_\_\_\_\_

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

**Anexez/anexăm la această cerere următoarele documente:**

- adeverința de la unitatea sanitară parteneră (formular 1) cu indicația de FIV care atestă că solicitanții sunt eligibili pentru intrarea în Proiectul Infant;

2. copii după actele de identitate ale solicitanților care să ateste domiciliul stabil în Constanța;

solicitanta  solicitant

3. declarația de consimțământ (formular 3) privind prelucrarea datelor cu caracter personal.

solicitanta  solicitant

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals și uz de fals în acte publice, conform prevederilor Codului Penal, declarăm pe proprie răspundere următoarele:

- a) documentele și datele transmise conțin informații corecte și complete;
- b) nu am mai beneficiat/nu beneficiaz de alt program cu același scop, finanțat din fonduri publice, derulat în anul în curs, la nivel local sau central”.

*Verificarea documentelor s-a efectuat la primirea dosarului de către angajatul DGAS*

\_\_\_\_\_.  
(nume în clar, semnătură)

Semnătura solicitantă

\_\_\_\_\_

Semnătura solicitant

\_\_\_\_\_

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