ANEXA nr.2 Ordinul 1875/2024 pentru aprobarea modelelor formularelor necesare acordarii unor beneficii de asistenta sociala pentru cetatenii straini sau apatrizi care provin din zona conflictului armat din Ucraina

**DECLARAŢIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

**privind dovedirea faptului că locuiesc la adresa înscrisă în permisul de şedere temporară**

Subsemnatul.....................................................Data naşterii………………………............. Cetăţenia........................Reşedinţa în România......................................................

Date de contact: telefon.........................................e-mail .................................

Legitimat/legitimată cu permisul de ședere temporară, eliberat la data.....................locul

eliberării................................................ valabil pâna la data de...........................

Declar pe propria răspundere, sub sancţiunile prevăzute de Codul penal al României pentru

declaraţii neadevărate, **că locuiesc la adresa înscrisă în permisul de ședere temporară.**

Am completat şi am citit cu atenţie conţinutul declaraţiei de mai sus, fiind conştient de consecinţele săvârşirii infracţiunii de fals în declaraţii prevăzute la art. 326 din Codul penal al României, după care am semnat.

Data ............ .. Semnătura ..............

Nota. *Beneficiarii au obligația ca, din 3 în 3 luni, începând cu luna depunerii cererii, să declare la Agenția judeteană pentru plăți și inspecție social Constanța faptul că locuiesc la adresa înscrisă în permisul de ședere temporară sub sancțiunea suspendării beneficiului social.*