

Declaratie,

Subsemnatul (a) _____, domiciliat (ă) în _____
_____, declar pe propria
răspundere că voi comunica Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului
Hunedoara orice modificare privind încadrarea în grad de handicap sau domiciliu, conform
prevederilor art.60.lit.f) din Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor
persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare .

Data

Semnătura