|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **R O M Â N I A****J U D E Ţ U L V A S L U I****UNITATEA ADMINISTRATIV TERITORIALA ŞULETEA**Localitatea Şuletea, Tel: 0235 426784 / Fax: 0235 426860 e-mail: primariasuletea@yahoo.com |  |

D E C L A R A Ț I A

**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 creștere copil, conform OUG nr.111/2010 ( 12 luni in ultimi 2 ani).
* **Îndeplinesc condițiile** de acordare a indemnizației creștere copil, conform OUG nr.111/2010, ***dar nu doresc să intru în concediu creștere copil.***
* **Îndeplinesc condițiile** de acordare a indemnizației creștere 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 ......................................