

Nr. _____ / _____

**DECLARATIE PRIVIND VERIDICITATEA DATELOR PENTRU INTERNAREA
LA CENTRUL DE ÎNGRIJIRE PENTRU PERSOANE VÂRSTNICE ARAD**

Subsemnatul/a _____, născut/ă la data de _____, în localitatea _____, căsătorit/necăsătorit, domiciliat în localitatea Arad, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____ ap. _____, județul Arad, posesor al B.I./C.I. seria _____ nr. _____, eliberat la data de _____, CNP _____, în calitate de _____ declar următoarele:

Familia mea este compusă din (copii, frați, nepoti): _____

Veniturile realizate și bunurile deținute de membrii familiei: _____

Regimul juridic al locuinței:

- proprietate personală _____
- în închiriere public/privat _____
- alte situații _____
- Am (anexez în copie)/nu am încheiat un contract de vânzare – cumpărare _____
- Am (anexez în copie)/nu am încheiat un contract de închiriere _____
- Am (anexez în copie)/nu am încheiat un contract de întreținere _____

Sistemul de încălzire utilizat: _____

Numărul și relația persoanelor care locuiesc la aceeași adresă de domiciliu sau reședință cu persoana care/pt care solicită/se solicită internarea _____

Cunoscând dispozițiile articolului 292 Cod Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că informațiile completate în Cererea de internare la Centrul de Îngrijire pentru Persoane Vârstnice Arad cât și documentele anexate acesteia sunt conforme cu realitatea.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta declarație vor fi utilizate și prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentului European (UE) nr. 2016/679 27.04.2016.

Data:

Semnătura: