

ANEXA 3

Declaratie,

Subsemnatul (a) _____, domiciliat (a) in _____
_____, declar pe propria raspundere ca voi
comunica Directiei Generale de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Ilfov orice
modificare privind incadrarea in grad de handicap sau orice modificare referitoare la
domiciliu.

Data

Semnatura