



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

PROIECT COFINANȚAT DIN FONDUL SOCIAL EUROPEAN

Programul Operațional Capital Uman 2014 - 2020 POCU/478/4/18/Operațiunea compozită OS. 4.12, 4.13, 4.14

„Servicii sociale și socio-profesionale la nivelul comunității pentru copii și tineri - regiunea mai dezvoltată”

Proiect: **REDUCEREA RISCULUI INSTITUȚIONALIZĂRII COPIILOR PRIN MĂSURI INOVATIVE PENTRU REGIUNEA BUCUREȘTI-ILFOV - COD SMIS 2014+: 129446**

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE PRIVIND APARTENENȚA LA GRUPUL ȚINTĂ

Subsemnatul/a _____

Act de identitate: BI/CI, Seria _____, Nr. _____, eliberat de _____, la data de _____

CNP _____

Domiciliul _____

Telefon _____

În calitate de părinte/reprezentant legal al copilului _____

participant la procesul de selecție a grupului țintă aferent proiectului ”Reducerea riscului instituționalizării copiilor prin măsuri inovative pentru regiunea București Ilfov” **cod smis 2014+: 129446**

declar că copilul aparține următoarei categorii de grup țintă (conform Ghidului solicitantului - Condiții specifice):

Copii expuși riscului de separare de familie

1

Menționez că copilul se încadrează la următoarea subcategorie:

copil reintegrat în familie, dar în situație de risc;

copil de etnie romă.

Data:

Semnătură:

