

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul _____ do
miciliat/ă în loc. _____, str. _____, nr.
_____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul Arad, identificat/ă cu,
CI / BI , seria _____, numărul _____, eliberat de _____, la data
de _____, CNP _____.

-declar pe proprie răspundere, cunoscând sancțiunile prevăzute de lege cu
privire la declarațiile mincinoase, că voi respecta obligațiile prevăzute la art.38 din
Legea nr.448/2006, și anume :

Art. 38

„a) să participe, o dată la 2 ani, la instruirea organizată de angajator;

b) să semneze un angajament, ca act adițional la contractul individual de muncă,
prin care își asumă răspunderea de a realiza integral planul de recuperare pentru
copilul cu handicap grav, respectiv planul individual de servicii al persoanei adulte
cu handicap grav;

c) să presteze pentru persoana cu handicap grav toate activitățile și serviciile
prevăzute în contractul individual de muncă, în fișa postului și în planul de
recuperare pentru copilul cu handicap grav, respectiv în planul individual de
servicii al persoanei adulte cu handicap grav;

d) să trateze cu respect, bună-credință și înțelegere persoana cu handicap grav și
să nu abuzeze fizic, psihic sau moral de starea acesteia;

e) să comunice direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului
județene, respectiv locale ale sectoarelor municipiului București, în termen de 48
de ore de la luarea la cunoștință, orice modificare survenită în starea fizică, psihică
sau socială a persoanei cu handicap grav și alte situații de natură să modifice
acordarea drepturilor prevăzute de lege.”

ANGAJAMENT

-declar pe proprie răspundere, cunoscând sancțiunile prevăzute de lege cu
privire la declarațiile mincinoase, că îmi asum răspunderea să realizez integral

- -planul de recuperare pentru copilul cu handicap grav,
- planul individual de servicii al persoanei adulte cu handicap grav,

și îmi iau angajamentul să aduc la cunoștința Primăriei orașului Lipova orice
modificare de natură să influențeze acordarea drepturilor – schimbare acte de
identitate, schimbare stare civilă, schimbare domiciliu sau reședința, internare în
unități de asistență, etc - în termen de 48 de ore de la producere.

Data
____/____/____/

DECLARANT/Ă,
