

Dat în fața mea

---

## **DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

Subsemnatul(ata) \_\_\_\_\_,  
domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, strada  
\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_,  
scara \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, posesor al B.I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,  
cod numeric personal \_\_\_\_\_, eliberat de  
\_\_\_\_\_, la data \_\_\_\_\_, în calitate de  
**asistent personal** al persoanei cu handicap  
grav \_\_\_\_\_, cunoscând prevederile  
atr. 326 din Codul Penal privitoare la falsul în declarații, menționez  
următoarele:

**▲ In calitate de asistent personal ma oblig sa respect obligatiile prevazuta in art.37 din 448/2006 respectiv:**

- sa particip o data la 2 ani la instruirea organizata de angajator
- sa realizez integral planul de recuperare pentru copilul cu handicap grav sau planul individual de servicii al persoanei adulte cu handicap grav
- sa prestez pentru persoana cu handicap grav toate activitatile si serviciile prevazute in fisa postului
- sa tratez cu respect, buna credinta si intelegere persoana cu handicap grav si sa nu abuzez fizic, psihic sau moral de starea acesteia
- sa comunic D.G.A.S.P.C.Alba in termen de 48 de ore de la luarea la cunostinta orice modificare survenita in starea fizica, psihica sau sociala a persoanei cu handicap grav de natura sa modifice acordarea drepturilor prevazute de lege.

**▲ Cunosc faptul ca neindeplinirea sau indeplinirea necorespunzatoare a obligatiilor legale sus-mentionate poate atrage raspunderea disciplinara, civila sau penala in conditiile legii.**

Dau prezenta declarație pentru a-mi servi la Primaria Blandiana

DATA \_\_\_\_\_

Semnătura declarant,

---