



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI ORSOVA
JUDETUL MEHEDINTI
DIRECTIA DE ASISTENTA SOCIALA
str. Porțile de Fier, nr. 32, loc. Orsova, cod 225200
E-mail– spas_orsova@yahoo.com
TEL./FAX 0252-360663
TEL.: 0252-362449

DECLARAȚIE

nr. din

Subsemnatul/Subsemnata
,domiciliat/domiciliată în localitatea....., str.
..... nr, bl , sc , et , ap,
județul/sectorul telefon, actul de
identitate , serianr , CNP , vă aduc
la cunoștință intenția mea de a pleca la muncă în străinătate.

Declar pe propria răspundere că am/nu am copii minori în întreținere.
Menționez că pe perioada în care voi fi plecat/plecată la muncă în străinătate
copilul/copiii meu/mei (numele, prenumele, data nașterii)
.....
.....

.. va/vor fi lasat/lăsați în întreținerea și îngrijirea doamnei/domnului
.....(gradul de rudenie),
domiciliat/domiciliată în localitatea ,
actul de identitate.....seria nr....., CNP

Declarant,

.....

Data în fața noastră,

.....

.....

Solicit eliberarea unei dovezi din care să rezulte că am notificat Direcția de asistență
socială Orșova în raza căruia am domiciliul.

Semnătura,