

DECLARATIE

SUBSEMNATA/SUBSEMNATUL.....,
CNP....., DOMICILIATĂ/T ÎN
....., STR....., NR....., BL.....,
SC....., AP.....,

- DECLAR PE PROPRIA RĂSPUNDERE CĂ NU AM AVUT DOMICILIUL ÎN ALT JUDEȚ
- DACĂ AM AVUT/AM DOMICILIUL ÎN ALT JUDEȚ, DECLAR ȘI MĂ OBLIG CA ÎN TERMEN DE 30 DE ZILE DE LA DATA TRANSMITEREA LA AJPIS CONSTANȚA A BORDEROULUI CENTRALIZATOR DE ALOCAȚIE DE STAT/ INDEMNIZAȚIE CREȘTERE COPIL/ STIMULENT DE INSERTIE DE CĂTRE PRIMĂRIA....., SĂ SOLICIT TRANSFERUL DOSARULUI DE LA AJPIS..... CĂTRE AJPIS CONSTANȚA.

AM LUAT LA CUNOȘTINȚĂ ȘI SUNT DE ACORD, CĂ ÎN SITUAȚIA ÎN CARE SUNT ACTIV/Ă ÎN ALT JUDEȚ, ÎN CAZUL ÎN CARE ÎN TERMEN DE 30 DE ZILE DE LA TRANSMITEREA BORDEROULUI CENTRALIZATOR LA AJPIS CONSTANȚA NU S-A FINALIZAT TRANSFERUL BENEFICIULUI SOCIAL SAU AL PERSOANEI/PERSOANELOR, DOSARUL NU VA PUTEA FI PRELUCRAT, IAR ACESTA VA FI RETURNAT U.A.T.-ULUI PE RAZA CĂRUIA DOMICILIEZ, URMÂND A ÎNREGISTRA UN NOU DOSAR LA PRIMĂRIE, DUPĂ EFECTUAREA TRANSFERULUI.

AM LUAT LA CUNOȘTINȚĂ ȘI SUNT DE ACORD CĂ U.A.T.-UL ȘI A.J.P.I.S CONSTANȚA NU VOR RASPUNDE DE ÎNTÂRZIEREA, RESPECTIV PIERDEREA DREPTURLOR PENTRU ANUMITE PERIOADE, URMARE A NEIMPLICĂRII PERSONALE PENTRU EFECTUAREA TRANSFERULUI.

DATA,

SEMNATURA,