**Anexa 12**

**DECLARAŢIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE A BENEFICIARULUI**

**PRIVIND ACREDITAREA (LICENŢIEREA) SERVICIILOR SOCIALE**

Subsemnatul:................................................................................................................ posesor al BI/CI seria………....nr.............................CNP..................................................eliberat de............................................cu domiciliul stabil în.........................................................................................................................., reprezentant legal al beneficiarului…………………………………………………………, în cadrul Măsurii nr. …………. din cadrul SDL Tovishat , proiect cu titlul................................................................................................................ și contract de finanțare nr………………………………………………………………………………………

**declar pe proprie răspundere că mă angajez să acreditez serviciile sociale pentru care am primit finanţarea nerambursabilă .**

Data...................

Semnătura...................................

Ştampila, după caz........................