



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Axa prioritară 5 Dezvoltare locală plasată sub responsabilitatea comunității

Titlul proiectului: Implementarea SDL în comunitățile marginalizate din teritoriul GAL Tovishat

Beneficiar: Asociația Grup de Acțiune Locală Tovishat

Cod SMIS: 140896

Aria de implementare: Teritoriul LEADER Tovishat

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

Anexa 4

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE privind apartenența la grupul țintă

Subsemnatul/a....., domiciliat/ă în localitatea....., județul....., strada..... numărul....., posesor/posesoare a CI seria, numărul....., eliberată de, la data de, având CNP....., cunoscând prevederile art. 292 din Codul Penal al României, cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea legii, că mă încadrez în următoarea categorie de grup țintă al proiectului „ **Implementarea SDL în comunitățile marginalizate din teritoriul GAL Tovishat**”, respectiv:

- ☐ Mă aflu în risc de sărăcie
- ☐ Mă confrunt cu o deprivare materială severă:
 - ☐ Nu Pot plăti chiria sau facturile la utilități
 - ☐ Nu pot să asigur încălzirea adecvată a locuinței
 - ☐ Nu fac față unor cheltuieli neprevăzute
 - ☐ Nu îmi permit să măncânc carne, pește sau echivalent proteic în fiecare zi
 - ☐ Nu îmi permit o săptămână de vacanță departe de casă
 - ☐ Nu îmi permit un autoturism
 - ☐ Nu îmi permit o mașină de spălat
 - ☐ Nu îmi permit un televizor color
 - ☐ Nu îmi permit un telefon
- ☐ Locuiesc în gospodăria în care adulții cu vârsta între 18-59 ani au lucrat în anul anterior la mai puțin de 20% din potențialul lor total.

Nume și prenume declarant

.....





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

Data

Semnătura

.....

