







Cunoscând prevederile Codului penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate sunt complete și corespund realității și că furnizorul de servicii sociale solicitant nu are sume neachitate la scadență către persoane fizice sau juridice ori bunuri urmărite în vederea executării silite.

În baza împuternicirii acordate de furnizorul de servicii sociale solicitant, mă angajez să utilizez suma acordată în scopul realizării proiectului, conform datelor prezentate în propunerea de proiect.

Numele împuternicitului: TÓTH-BIRTAN CSABA

Data 11.07.2023

/

\

( L.S. )

\\_\_\_\_\_/

Semnătura .....