

## DECLARAȚIE

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

domiciliat/ă în mun. Arad, str. \_\_\_\_\_,

nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_.

Prin prezenta **declar pe propria răspundere că sunt de acord și îmi dau consimțământul** ca soțul/soția \_\_\_\_\_, să ridice alocația de stat cuvenită minorului/ei \_\_\_\_\_, născut/ă la data de \_\_\_\_\_.

*Dau prezenta declarație spre a servi la completarea dosarului de alocație de stat.*

Arad, la data de \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Dată în fața noastră