

## ***DECLARAȚIE***

Subsemnata / subsemnatul.....  
cu domiciliul în .....,  
prin prezenta declar pe propria răspundere că voi respecta obligațiile prevăzute  
în contractul individual de muncă, voi realiza activitățile cuprinse în fișa  
postului și voi participa o dată la 2 ani la instruirea organizată de angajator.

Îmi asum răspunderea să realizez integral obiectivele cuprinse în  
Programul individual de reabilitare și integrare socială al adultului cu handicap  
grav elaborat de comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap / Planul  
de abilitare-reabilitare a copilului cu dizabilități elaborat de managerul de caz  
din cadrul DGASPC.

De asemenea, declar că dețin / nu dețin carnet de muncă.

Data:

Semnătura,