



ROMÂNIA
JUDEȚUL BIHOR
ORAȘUL VALEA LUI MIHAI
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
Compartiment asistență socială



Anexa nr. 5

Anexa nr. 5 la normele metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 196/2016 privind venitul minim de
incluziune, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 1073/2022

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PRIVIND MODIFICĂRILE
INTERVENITE ÎN COMPONENTA FAMILIEI
ȘI/SAU VENITURILE ACESTEIA**

Subsemnatul/a, având CNP
....., posesor al actului de identitate seria.....
nr....., domiciliat în localitatea Valea lui Mihai, str.
nr. persoană singură/reprezentant al familiei, declar pe propria răspundere
următoarele:

I. Cu privire la componența familiei:

Nu există nicio modificare față de ceea ce am declarat la solicitarea venitului minim
de incluziune;

Componența familiei s-a modificat astfel:

1.nume și prenume, având CNP,
posesor al actului de identitate seria..... nr.....

2.nume și prenume, având CNP,
posesor al actului de identitate seria..... nr.....

3.nume și prenume, având CNP,
posesor al actului de identitate seria..... nr.....

II. Cu privire la copiii din familie:

1.nume și prenume, având CNP

2.nume și prenume, având CNP

Sunt înscrisi la școală începând cu data de și frecventează cursurile
la unitatea de învățământ

Valea lui Mihai, Județul Bihor, Calea Revoluției nr. 2 cod: 415700 CIF: 4650570

Tel: 0040259355216 Fax: 0040259355933

E-mail: primaria.valealuimihai@cjbihor.ro, primaria@valealuimihai.ro,

<http://www.valealuimihai.ro>, www.ermihalyfalva.ro



ROMÂNIA
JUDEȚUL BIHOR
ORAȘUL VALEA LUI MIHAI
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
Compartiment asistență socială



III. Cu privire la venituri:

Nu există nicio modificare față de ceea ce am declarat la solicitarea venitului minim de incluziune;

Veniturile familiei s-au modificat astfel:

.....
.....

IV. Altele:

.....
.....
.....
.....

Prezenta declarație a fost întocmită în data de _____, în prezența dnei. Bibarț-Nagy Timea-Emese, angajat al Direcției de Asistență Socială - Compartiment asistență socială Valea lui Mihai, la sediul serviciului public de asistență socială/la domiciliul solicitantului/online, după caz.

Nume

Prenume

Semnătura