## Anexa 4: Declarație pe propria răspundere privind asumarea responsabilității pentru asigurarea sustenabilității măsurilor sprijinite

**Declaraţie pe propria răspundere privind asumarea responsabilității**

**pentru asigurarea sustenabilității măsurilor sprijinite**

Subsemnatul/ Subsemnata ……….............……….........., identificat/identificată cu actul de identitate seria ............, nr. ...……........, eliberat de ....…….......…….. la data de .................., cu domiciliul în localitatea .................……………., str. .....………………………………........ nr. ........... bl. ........, sc. ........., ap. ........., sectorul/judeţul ............………………., în calitate de reprezentant legal a .............……………………………………..…………., declar pe propria răspundere că toate informaţiile furnizate şi consemnate în prezenta cerere sunt corecte şi complete, cunoscând prevederile art.326 din Codul Penal privind sancționarea declarațiilor false și mă oblig:

* să asigur funcţionarea serviciilor sociale/ medicale/ medico-sociale minimum 2 ani de la finalizarea implementării proiectului, daca în cadrul proiectului <titlul proiectului>, au fost prevăzute masuri pentru serviciile sociale/medicale/ medico-sociale;

Semnătura autorizată şi ştampila solicitantul

Numele……………………………

Semnătura .......................................

Data semnării ...................................