

ANGAJATOR : Directia de Asistenta Sociala a Municipiului Buzau

SEDIUL/ADRESA : Buzau, Str. Alexandru Marghiloman nr.29

COD FISCAL: 15353418

Nr. _____ / _____

DECLARAȚIE

Subsemnata(ul) _____ cu domiciliul în municipiul Buzău , strada _____, nr. _____, bloc _____, scara _____, ap. _____, județul Buzău, legitimat(ă) cu BI/CI seria _____, nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, **declar pe propria răspundere** și sub sancțiunea art. 292 Cod Penal, că nu am și nu am avut CARNET DE MUNCĂ.

Data _____

Semnătura