**Declarație pe propria răspundere privind veniturile nete**

Subsemnatul(a) ..............................................................................., având CNP…………….………..…, domiciliat(ă) în ……………………….....……, str. ………..……………...…, nr.……, bl. …., sc. .., et. ...…., ap. ..…, în calitate de ………………….…………… al elevului/elevei …………......……....................………………………, din clasa a …..… a, declar pe propria răspundere că mă încadrez în prevederile art. 13, alin. 1, lit. a), H.G. nr. 732/04.09.2025, respectiv venitul mediu net lunar pe membru de familie este de ….....………. lei <50% din salariul minim net pe economie (<1287 lei), cu mențiunea că numărul total al membrilor familiei este de ........... persoane, iar veniturile familiei sunt următoarele:

|  |  |
| --- | --- |
| Luna | MEMBRU FAMILIE (nume și prenume) |
| Mama | Tata | Membru | Membru | Membru | Membru | Membru |
| Sep 2024 |  |  |  |  |  |  |  |
| Oct 2024 |  |  |  |  |  |  |  |
| Noi 2024 |  |  |  |  |  |  |  |
| Dec 2024 |  |  |  |  |  |  |  |
| Ian 2025 |  |  |  |  |  |  |  |
| Feb 2025 |  |  |  |  |  |  |  |
| Mar 2025 |  |  |  |  |  |  |  |
| Apr 2025 |  |  |  |  |  |  |  |
| Mai 2025 |  |  |  |  |  |  |  |
| Iun 2025 |  |  |  |  |  |  |  |
| Iul 2025 |  |  |  |  |  |  |  |
| Aug 2025 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total venituri 12 luni** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total venit/ membru familie** | **..................................** |

Totodată declar că am luat la cunoștință că situația veniturilor declarate se va verifica prin intermediul aplicației PatrimVen/Organul central fiscal, în a cărui rază teritorială se află situat beneficiarul, în conformitate cu art.14, alin. (2), H.G. 732/04.09.2025.

Data:…………… Semnătura:……………………