Anexa 4 la P.O.-C.P.V. „Acad. Nicolae Cajal”.02

MODEL DE DECLARAȚIE NOTARIALĂ

Subsemnatul _____, cu domiciliul în București, _____, identificat cu carte de identitate seria _____, nr. _____, emisă de _____,

CNP_____, cunoscând consecințele penale pentru declarații în fals conform art.326 Cod Penal, declar că mă oblig să respect următoarele:

- să suport costul sau diferența de cost mediu lunar către Căminul pentru persoane vârstnice al Municipiului Bucuresti, „ acad. Nicolae Cajal” pentru întreținerea (persoana care solicita internarea: mama/ tata/ bunica, etc) _____,

CNP _____;

- să cooperez cu personalul Căminul pentru persoane vârstnice al Municipiului Bucuresti, „ acad. Nicolae Cajal”,

- să asigur medicamentele bolii de bază lunar pentru ..... ex: mama mea,

- să mă ocup de formalitățile și înmormântarea pentru.....ex: mamei mele,

- să ridic corpul neînsuflețit în max. 24 de ore în cazul decesului,

- dacă voi părăsi țara, mă oblig să împuternicesc o terță persoană care să țină legătura cu Căminul pentru persoane vârstnice al Municipiului Bucuresti, „ acad. Nicolae Cajal”.

*NOTA: Veți adăuga celor de mai sus, motivele pentru care nu puteți îngriji persoana vârstnică la domiciliu.

Dau prezenta declarație spre a servi la Căminul pentru Persoane Vârstnice al Municipiului Bucuresti, „ Academician Nicolae Cajal”.