DECLARAȚIE

pe proprie raspundere privind veridicitatea datelor și a documentelor furnizate

Subsemnatul/a ......................................................................................, posesor al documentului de identitate C.I. seria..........., nr...................., CNP..........................................................., student în anul......., grupa................, UPB-FIMM, în calitate de solicitant pentru acordarea bursei sociale, declar pe propria răspundere că datele furnizate corespund în totalitate realității.

De asemenea declar că:

* am înțeles că în caz contrar și la constatarea inadvertențelor, UPB-FIMM va demara procedurile legale pentru fals în declarații și va sesiza organele abilitate să acționeze în consecință.

Student/ă Data,

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