**Anexa nr. 6 la Ghidul Solicitantului Condiții Specifice –**

**„Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice”**

Program: Programul Incluziune și Demnitate Socială

Prioritate: P06 „Servicii de suport pentru persoane vârstnice” (ESO4.11.)

Apel de proiecte: „Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice”

Cod SMIS: <cod SMIS>

**Declarație privind respectarea Convenției Națiunilor Unite privind drepturile persoanelor cu dizabilități**

Subsemnatul/subsemnata <*nume>, <prenume>*, posesor al BI/CI, seria <seriaCI> nr. <nrCi>, CNP <CNP>, în calitate de <reprezentant/imputernicit> al <entitate> în calitate de <calitate în parteneriat - partener/lider> *al parteneriatului format din <denumire parteneriat>*, cunoscând prevederile legale privind falsul în declarații și falsul intelectual, declar că pe toată perioada de implementare a proiectului cu titlul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ depus în cadrul apelului de proiecte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vor fi luate toate măsurile pentru asigurarea respectării prevederilor *Convenției Națiunilor Unite privind drepturile persoanelor* *cu dizabilități.*

În același timp se va asigura respectarea prevederilor stipulate la art. 9 din *Convenția Națiunilor* *Unite privind drepturile persoanelor* *cu dizabilități* privind asigurarea implementării măsurilor de asigurare accesului persoanelor cu dizabilități, în condiții de egalitate cu ceilalți, la mediul fizic, la transport, informaţie şi mijloace de comunicare, inclusiv la tehnologiile şi sistemele informatice şi de comunicaţii şi la alte facilităţi şi servicii deschise sau furnizate publicului, atât în zonele urbane, cât şi rurale.

**Declar că sunt pe deplin autorizat să semnez această declaraţie în numele** <denumire entitate juridica>

**<nume>, <prenume>,**

**<funcție>,**

**Semnătură**

**Dată (zz/ll/aaaa)**