



DECLARAȚIE

Subsemnatul/a _____ în calitate de candidat pentru o bursă postdoctorală, angajat al _____, cu titlul de doctor obținut în _____, declar pe proprie răspundere că mă încadrez în una din următoarele categorii definite ca grup vulnerabil:

- persoane de etnie romă,
- persoane cu dizabilități,
- tineri peste 18 ani care părăsesc sistemul instituționalizat de protecție a copilului,
- familii care au mai mult de 2 (doi) copii,
- familii monoparentale,
- femei,
- persoane care trăiesc din venitul minim garantat,
- persoane afectate de boli ocupaționale.

Cu stimă,

(nume, prenume, semnătură)

Data _____