

## Anexa nr. 6

### DECLARAȚIE

Subsemnatul (a), \_\_\_\_\_, student/ă în anul \_\_ la  
Facultatea de \_\_\_\_\_, născut/ă la data de  
\_\_\_\_\_, posesor al cărții de identitate seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, având telefon și adresa de email  
\_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere că nu am mai  
beneficiat de un alt grant din programul LLP – ERASMUS. În caz contrar mă oblig să returnez întreaga sumă  
primită în cadrul programului LLP – ERASMUS.

Semnătura \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_