

DECLARATIE

Subsemnatul/subsemnata _____
_____, CNP(cod numeric personal) _____ fiul/
fiica lui _____ si al/a _____,
nascut(a) la data de _____ in
localitatea _____,
judetul _____, domiciliat in
localitatea _____,
str. _____, nr. _____, bloc _____, scara _____,
et. _____ ap. _____, judet/sector _____, posesor (oare) al(a)
CI/BI seria _____, nr. _____, eliberat(a) la data
de _____, de catre _____, declar pe
propria raspundere ca:

nu beneficiaz de pensie din sistemul public sau din alt sistem de pensii neintegrat sistemului public.

beneficiaz de pensie de la :

Ministerul Apararii Nationale

Ministerul Administratiei si Internelor

Serviciul Roman de Informatii

Casa de Asigurari a Avocatilor

Cultul* _____

avand dosarul nr. _____.

Declar, totodata ca ma oblig, sub sanctiunea suportarii tuturor consecintelor legale in caz de neconformare, ca in termen de 15 zile sa anunt casa teritoriala de pensii de orice schimbare ce va intervenii in cele declarate mai sus.

Precizez ca mi-au fost aduse la cunostinta dispozitiile art. 292 Cod Penal care imi sunt aplicabile, in caz de declaratie falsa.

Nume si prenume

Data

Semnatura _____