

DECLARAȚIE

Subsemnatul/subsemnata _____, fiul/fiica
lui _____ și al/a _____, născut/născută la data de _____
în localitatea _____, județul _____, domiciliat în
localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____,
sc. _____, et. _____, ap. _____, județ/sector _____, posesor(oara)
al(a) CI/BI seria _____, nr. _____, eliberat(ă) la data de _____, de
către _____, declar pe propria răspundere că:

- nu beneficiez de pensie din alt sistem de pensii neintegrat sistemului public
- beneficiez de pensie de la:
 - Ministerul Apărării Naționale
 - Ministerul Administrației și Internelor
 - Serviciul Român de Informații
 - Casa de Asigurări a Avocaților
 - Cultul*

având dosarul nr. _____.

Declar, totodată că mă oblig, sub sancțiunea suportării tuturor consecințelor legale în caz de neconformare, ca în termen de 15 zile să anunț Casa Teritorială de Pensii de orice schimbare ce va interveni în cele declarate mai sus.

Precizez că mi-au fost aduse la cunoștință dispozițiile art. 292 Cod Penal care îmi sunt aplicabile, în caz de declarație falsă.

Nume Prenume

Data