

**CASA TERITORIALĂ DE PENSII ARAD**

**DECLARAȚIE**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, născut(ă) la data de \_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, sectorul/județul \_\_\_\_\_, în calitate de MANDATAR al \_\_\_\_\_ (nume, prenume), în calitate de MANDANT, născut(ă) la data de \_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, sectorul/județul/țara \_\_\_\_\_, fiul / fiica lui \_\_\_\_\_ și al \_\_\_\_\_

**declar că mandantul:**

- La data încheierii contractului de asigurare socială nu are calitatea de pensionar;
- În perioada consemnată în contractul de asigurare socială:

- nu a avut calitatea de asigurat în sistemul public de pensii sau într-un sistem de asigurări sociale neintegrat acestuia;

- nu a avut obligația asigurării în sistemul public de pensii ca urmare a încadrării în una sau mai multe din următoarele situații:

- asociat unic, asociați, comanditari sau acționari;
- administratori sau manageri care au încheiat contract de administrare sau de management;
- membri ai asociațiilor familiale;
- persoane autorizate să desfășoare activități independente;
- persoane angajate în instituții internaționale, dacă nu sunt asigurații acestora;

- nu a beneficiat de indemnizație de șomaj;

- nu a beneficiat de pensie de invaliditate;

- nu a urmat cursurile de zi ale învățământului universitar, organizat potrivit legii, pe durata normală a studiilor respective;

- nu a satisfăcut serviciul militar obligatoriu.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_