

DECLARATIE

Subsemnatul(a) _____, fiul/fiica lui _____ si al/a _____, nascut(a) la data de _____, in localitatea _____, judetul _____, domiciliat(a) in localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, judetul _____, posesor(oare) act identitate, CI/BI seria _____, nr. _____, eliberat(a) de _____, la data de _____, declar pe propria raspundere ca :

☐ nu beneficiaz de pensie 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. _____.

☐ Cunosc prevederile Legii nr. 329/2009 privind cumulul pensiei cu veniturile salariale din sistemul bugetar.

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 interveni in cele declarate mai sus.

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

Data,

Semnatura,