

DECLARAȚIE

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 beneficiez de pensie din alt sistem de pensii neintegrat sistemului public.

beneficiez 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 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,