

DECLARATIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Pentru determinarea statului de sedere obisnuită în cazul persoanelor care intră sub incidența regulamentelor europene de coordonare a sistemelor de securitate socială și a acordurilor bilaterale de securitate socială la care România este parte

Subsemnatul(a) _____
 având codul numeric personal _____
 domiciliul în localitatea _____
 str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____
 județul/provincia/departamentul/regiunea _____ țara _____
 și locul de sedere obisnuită în localitatea _____
 str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____
 județul/provincia/departamentul/regiunea _____ țara _____
 posesor act identitate seria _____ nr. _____ eliberat de _____
 la data de _____ născut(ă) la data de _____
 în localitatea/județul/provincia/departamentul/regiunea _____
 fiul (fiica) lui _____ și al _____

Formulez următoarea declarație:

Declar pe proprie răspundere, sub sanciunile prevăzute de Codul Penal al României pentru declarații neadevărate, că:

1. sunt stabilit pe teritoriulⁱ de la data de
2. mă deplasez pe teritoriulⁱⁱ
3. detin nu detin o locuință în proprietate pe teritoriulⁱⁱⁱ
4. detin nu detin alte bunuri imobile în proprietate pe teritoriul^{iv}
5. statul în care sunt angajat/angajată este^v....., în calitate de^{vi}
 la^{vii}
6. statul în care este angajat/angajată sotul/sotia este^{viii}

7. statul în care urmează studiile copiii aflați în întreținerea mea este^{ix}

8. statul în care am reședința fiscală este^x

9. am/ nu am depus nicio cerere de acordare a unor drepturi de pensie de bătrânețe (limită de vârstă, anticipată, anticipată parțială), de invaliditate, de deces la institutia competentă în materie de pensii din alt stat

a. În cazul unui răspuns afirmativ, se vor face mențiuni cu privire la cererea depusă, precum:

- i. denumirea și adresa institutiei.....
.....
- ii. tipul de cerere depusă.....
- iii. data depunerii cererii.....
- iv. informatii referitoare la modul de instrumentare a cererii, dacă este cunoscut

Cod numeric personal detinut: _____

Am completat și am citit cu atenție conținutul declarației de mai sus, fiind conștient de consecințele săvârșirii infracțiunii de fals în declarații prevăzută la art. 326 din Codul Penal al României, după care am semnat.

DATA _____

SEMNĂTURA,

Termenul limită de transmitere a declarației către casa teritorială de pensii competentă:

Institutia căreia îi este adresată prezenta declarație: _____

Coordonate de contact ale casei teritoriale de pensii competente: _____

- ⁱ a se menționa statul
- ⁱⁱ a se menționa statul și frecvența
- ⁱⁱⁱ a se menționa statul/stările
- ^{iv} a se menționa statul/stările
- ^v a se menționa statul
- ^{vi} a se menționa ocupația
- ^{vii} a se menționa angajatorul, dacă există
- ^{viii} a se menționa statul
- ^{ix} a se menționa statul
- ^x a se menționa statul