

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

**– pentru pensie pentru limită de vârstă, pensie anticipată, pensie anticipată parțială,  
pensie de invaliditate -**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_  
 având codul numeric personal \_\_\_\_\_  
 și domiciliul/locul de ședere obișnuită 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 sancțiunile prevăzute de Codul Penal al României pentru declarații neadevărate**, că:

1.  dețin /  nu dețin cod numeric personal atribuit de autoritățile abilitate române;
2.  am deținut /  nu am deținut cod numeric personal atribuit de autoritățile abilitate române;
3.  beneficiaz /  nu beneficiaz de un drept de pensie stabilit în sistemul public de pensii din România, din partea Casei de Pensii a \_\_\_\_\_, având nr. de decizie \_\_\_\_\_;
4.  am beneficiat /  nu am beneficiat de un drept de pensie stabilit în sistemul public de pensii din România, din partea Casei de Pensii a \_\_\_\_\_, având nr. de decizie \_\_\_\_\_;

În cazul unui răspuns afirmativ la punctele 1 și 2, se va transmite, anexat, copia actului de identitate românesc în care este înscris codul numeric personal din România sau se va menționa care este, respectiv care a fost acesta:

Cod numeric personal deținut:.....

În cazul unui răspuns afirmativ la punctele 3 și 4, se va transmite, anexat, un cupon de pensie și /sau o decizie de pensie emisă în sistemul public de pensii din România.

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. 292 din Codul Penal al României, după care am semnat.

DATA \_\_\_\_\_

SEMNĂTURA,

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

Instituția căreia îi este adresată prezenta declarație: \_\_\_\_\_

Coordonate de contact ale casei teritoriale de pensii competente \_\_\_\_\_