

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE
– pentru pensie de urmaș –

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:

A. 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. beneficiez / nu beneficiez 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.

B. De asemenea, declar pe proprie răspundere, **sub sancțiunile prevăzute de Codul Penal al României pentru declarații neadevărate**, că:

Asiguratul decedat (numele și prenume actuale și precedente) _____

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 _____

5. a deținut/ nu a deținut cod numeric personal atribuit de autoritățile abilitate române;
6. a beneficiat/ nu a 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 punctul 5, se va transmite, anexat, copia actului de identitate românesc în care este înscris codul numeric personal din România al asiguratului decedat sau se va menționa care a fost acesta:

Cod numeric personal deținut de asiguratul decedat:

În cazul unui răspuns afirmativ la punctul 6, 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: _____

Instituția căreia îi este adresată prezenta declarație _____

Coordonate de contact ale casei teritoriale de pensii competente _____

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE
– pentru pensie de urmaș –

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:

A. Declar pe proprie răspundere, **sub sancțiunile prevăzute de Codul Penal al României pentru declarații neadevărate**, că:

1. nu am săvârșit infracțiunea de omor sau tentativă de omor asupra susținătorului decedat;
2. nu sunt asigurat în România;
3. nu realizez în România venituri lunare mai mari de 35% din salariul mediu brut pe economie;
4. primesc / nu primesc indemnizație DL 118/1990 și L 42/1990;
5. primesc / nu primesc o altă pensie sau ajutor social din România;
6. primesc / nu primesc indemnizație de șomaj sau alocație de sprijin din România;
7. primesc / nu primesc indemnizație de veteran de război/văduva de război/văduva de veteran de război;
8. nu s-a desfășurat căsătoria cu susținătorul decedat;
9. după decesul susținătorului nu m-am recăsătorit.

Mă oblig ca la împlinirea vârstei de 16 ani, și la începerea fiecărui an școlar sau universitar să prezint, în termen de 15 zile, la Casa județeană de pensii, dovada continuării studiilor (în cazul copiilor urmași).

Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile, la casa județeană de pensii, orice schimbare ce va surveni în cele declarate mai sus.

În cazul în care nu-mi voi respecta declarația asumată prin prezenta, mă oblig să restitui integral sumele încasate nelegal, suportând rigorile legii.

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: _____

Instituția căreia îi este adresată prezenta declarație: _____

Coordonate de contact ale casei teritoriale de pensii competente: _____