

DECLARAȚIE

Subsemnatul (subsemnata) _____,
domiciliat (domiciliată) în _____, str. _____,
nr. _____, în calitate de _____, al _____,
decedat (decedată) la data de _____, cunoscând falsul în declarații prevăzut de
Codul de Proc. Penală,

DECLAR PE PROPRIE RĂSPUNDERE următoarele:

- am suportat cheltuielile ocazionate de deces;
- decedatul (decedata) nu a beneficiat de pensie din alt sistem neintegrat sistemului public;
- nu am beneficiat de alt ajutor de deces din Bugetul Asigurărilor Sociale de Stat;
- mă oblig a nu ridica pensia decedatului (decedatei) începând cu luna următoare datei decesului, respectiv pe luna _____, iar în cazul în care am ridicat pensia înaintea întocmirii prezentei, mă oblig să o restitui instituției dumneavoastră în cel mai scurt timp.

Drept pentru care dau prezenta declarație și o semnez în nume propriu.

DATA

SEMNĂTURA