

DECLARATIE

Subsemnatul/subsemnata _____ domiciliat/domiciliata in loc. _____ Str. _____, Nr. _____, Ap. _____, in calitate de _____ al _____ decedat /decedata la data de _____,

Cunoscand falsul in declaratii prevazut de Codul de Procedura Penala,

DECLARA PE PROPRIE RASPUNDERE urmatoarele:

- am suportat cheltuielile ocazionate de deces;
- decedatul/decedata nu a beneficiat de pensie in alt sistem neintegrat sistemului public de pensii;
- nu am beneficiat de alt ajutor de deces din Bugetul Asigurarilor Sociale de Stat;
- ma oblig a nu ridica pensia decedatului/decedatei incepand cu luna urmatoare datei decesului , respectiv pe luna _____ iar in cazul in care am ridicat pensia inaintea intocmirii prezentei ma oblig sa o restitui institutiei dumneavoastra in cel mai scurt timp, drept pentru care dau prezenta declaratie si o semnez in nume propriu.

DATA

SEMNATURA