

DECLARATIE

Subsemnatul(a).....
....., domiciliat(a) în, str. nr., bloc, scara
....., etaj, apart., judet, cod numeric personal (CNP)
.....,

Prin completarea prezentei imi exprim consimtamantul in cunostinta de cauza, in mod expres, voluntar si neechivoc, pentru prelucrarea datelor mele cu caracter personal de catre CAS Gorj, conform Regulamentului (UE) 679/2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE(Regulamentul general privind protectia datelor)

Cunoscand dispozitiile articolului 326 Cod penal cu privire la falsul in declaratii, declar pe proprie raspundere urmatoarele*:

1) pentru coasigurati :

a) se completeaza de catre persoana asigurata
am în întreținere pe soțul/soția/părinții

....., domiciliat in, str.
..... nr., bloc, scara, etaj, apart., sector/judet
....., cod numeric personal (CNP)

Data.....

Semnatura.....

b) se completeaza de catre soțul, soția și părinții aflați în întreținerea unei persoane asigurate
Subsemnatul(a)CNP

Declar ca nu realizez venituri din salarii si asimilate salariilor sau veniturile anuale cumulate cel putin egale cu 12 salarii de baza minime brute pe tara

Data.....

Semnatura.....

2) tinerii cu vârsta cuprinsă între 18 și 26 de ani daca sunt elevi, inclusiv absolvenții de liceu, pana la inceperea anului universitar, ucenici sau studenti, studentii-doctoranzi care desfășoară activități didactice, potrivit contractului de studii de doctorat, în limita a 4 - 6 ore convenționale didactice pe săptămână, precum și persoanele care urmeaza modulul instruirii individuale pentru a deveni soldati sau gradati profesioniști:

Declar ca nu realizez venituri din salarii si asimilate salariilor sau veniturile anuale cumulate cel putin egale cu 12 salarii de baza minime brute pe tara

Data.....

Semnatura.....

3) pentru tinerii cu vârsta de până la 26 de ani, care provin din sistemul de protecție a copilului:

Declar ca nu realizez venituri din salarii si asimilate salariilor sau veniturile anuale cumulate cel putin egale cu 12 salarii de baza minime brute pe tara

Data.....

Semnatura.....

4) pentru beneficiarii Decretului-lege nr. 118/1990 privind acordarea unor drepturi persoanelor persecutate din motive politice de dictatura instaurată cu începere de la 6 martie 1945, precum și celor deportate în străinătate ori constituite în prizonieri, republicat, cu completările ulterioare, ai Ordonanței

Guvernului nr. 105/1999 privind acordarea unor drepturi persoanelor persecutate de către regimurile instaurate în România cu începere de la 6 septembrie 1940 până la 6 martie 1945 din motive etnice, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 189/2000, cu modificările și completările ulterioare, ai Legii nr. 44/1994 privind veteranii de război, precum și unele drepturi ale invalizilor și văduvelor de război, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ai Legii nr. 309/2002 privind recunoașterea și acordarea unor drepturi persoanelor care au efectuat stagiul militar în cadrul Direcției Generale a Serviciului Muncii în perioada 1950 - 1961, cu modificările și completările ulterioare, precum și persoanele prevăzute la art. 3 alin. (1) lit. b) pct. 1 din Legea recunoștinței față de eroii-martiri și luptătorii care au contribuit la victoria Revoluției române din decembrie 1989, precum și față de persoanele care și-au jertfit viața sau au avut de suferit în urma revoltei muncitorești anticomuniste de la Brașov din noiembrie 1987 nr. 341/2004, cu modificările și completările ulterioare:

Declar ca nu realizez venituri din salarii si asimilate salariilor sau veniturile anuale cumulate cel puțin egale cu 12 salarii de baza minime brute pe tara, în afara celor prevăzute de legea prin care mi s-a stabilit această calitate

Data.....

Semnatura.....

5) pentru persoanele cu handicap:

Declar ca nu realizez venituri din salarii si asimilate salariilor sau veniturile anuale cumulate cel puțin egale cu 12 salarii de baza minime brute pe tara, în afara celor prevăzute de legea prin care mi s-a stabilit această calitate.

Data.....

Semnatura.....

6) pentru bolnavii cu afecțiuni incluse în programele naționale de sănătate stabilite de Ministerul Sănătății, până la vindecarea respectivei afecțiuni:

Declar ca nu realizez venituri din salarii si asimilate salariilor sau veniturile anuale cumulate cel puțin egale cu 12 salarii de baza minime brute pe tara

Data.....

Semnatura.....

7) pentru femeile însărcinate sau lăuze:

Declar ca nu realizez venituri din salarii si asimilate salariilor sau veniturile anuale cumulate cel puțin egale cu 12 salarii de baza minime brute pe tara

Data.....

Semnatura.....

8) pentru persoanele care au calitatea de pensionari:

Declar ca nu realizez alte venituri din salarii si asimilate salariilor sau veniturile anuale cumulate cel puțin egale cu 12 salarii de baza minime brute pe tara cu exceptia veniturilor din drepturi de proprietate intelectuala

Data.....

Semnatura.....

9) pentru persoanele care fac parte dintr-o familie care are dreptul la ajutor social, potrivit Legii nr. 416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare:

10) pentru personalul monahal al cultelor recunoscute:

11) Persoanele fizice care nu realizează venituri impozabile (conform art.155 din Codul Fiscal) și nu se încadrează în categoriile de persoane exceptate de la plata contribuției de asigurări sociale de sănătate:

Declar ca nu realizez venituri din salarii si asimilate salariilor sau veniturile anuale cumulate cel puțin egale cu 12 salarii de baza minime brute pe tara

Data.....

Semnatura.....

**se completeaza in functie de categoria in care se incadreaza declarantul.*