

**DECLARATIE**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_, act de identitate  
seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data de  
\_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,  
bloc \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ judet \_\_\_\_\_,

Declar catre Casa de Asigurari de Sanatate Giurgiu, pe propria raspundere, constient fiind de prevederile  
art. 292 din Codul penal cu privire la falsul în declaratii, ca  
**persoana** \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_

**a fost în întreținerea mea** din \_\_\_\_\_ si pâna la data prezentei **în calitate de** sot/parinte conform  
documentelor anexate în copie: acte identitate, certificat casatorie pentru sotii sau certificate nastere fii si acte  
identitate parinti, alte documente \_\_\_\_\_ si ca a îndeplinit conditiile de coasigurat conform  
Legii 95/2006 începând cu data de mai sus în toate perioadele în care nu dovedeste ca a fost asigurat cu alte  
documente.

Data \_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_