

Declarație pe propria răspundere

Subsemnatul(a).....domiciliat(ă) în
localitatea, str. nr., bl., sc., et.,
ap., județul/sectorul, stat membru U.E.
posesor al B.I./C.I./Pașaport seria..... și numărul....., în calitate de:

asigurat, C.N.P.;

persoană împuternicită al/a asiguratului, posesor al
B.I./C.I./Pașaport seria..... și numărul, C.N.P.,
domiciliul în localitatea, str. nr., bl., sc., et.,
ap., județul/sectorul, stat membru U.E.

declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în
declarații, că nu realizez/realizează venituri de natură salarială sau liber profesionist;

Data: _____ Semnătura solicitantului: _____

*În cazul în care beneficiarul se află în imposibilitatea de a depune cererea în nume propriu, solicitantul va depune o copie după actul său de identitate și o procură notarială/delegație reprezentant legal.