**ANEXA 23 D**

**DECLARAŢIE**

Subsemnatul(a) ................................. domiciliat/ă în localitatea ......................................., str. .........................., nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ..., ap. ..., judeţul ..........................., telefon ....................., actul de identitate .... seria ..., nr. ..........., CNP/cod unic de asigurare .............. cunoscând că falsul în declaraţii se pedepseşte conform legii,

declar pe propria răspundere că mă încadrez în una din categoriile de asiguraţi scutite de coplată, prevăzute mai jos:

( ) copii 0 - 18 ani (conform art. 225 lit. a) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătăţii, republicată, cu modificările și completările ulterioare - se completează de părinţi/aparţinători legali)

( ) tineri între 18 ani şi 26 de ani - dacă sunt elevi, absolvenţi de liceu - până la începerea anului universitar, dar nu mai mult de 3 luni, ucenici sau studenţi - care nu realizează venituri din muncă (conform 225 lit. a) din Legea nr. 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare)

( ) bolnavi cu afecţiuni incluse în programele naţionale de sănătate stabilite de Ministerul Sănătăţii - pentru serviciile medicale aferente bolii de bază respectivei afecţiuni care nu realizează venituri din muncă, pensie sau din alte surse (conform art. 225 lit. b) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare)

( ) persoanele fizice cu venituri lunare numai din pensii al căror cuantum este de până la valoarea, întregită prin rotunjire în plus la un leu, a unui punct de pensie stabilit pentru anul fiscal respectiv (conform art. 225 lit. c) din Legea nr. 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare)

( ) femei însărcinate şi lăuze - cu venituri egale saupeste salariul de bază minim brut pe ţară - pentru servicii medicale legate de evoluţia sarcinii (conform art. 225 lit. d) din Legea nr. 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare)

( ) femei însărcinate şi lăuze - care nu au niciun venit sau au venituri sub salariul de bază minim brut pe ţară - pentru toate serviciile (conform art. 225 lit. d) din Legea nr. 95/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare)

dovedită prin documentul/documentele ...............,

Data Semnătura

...................... .......................