

DECLARAȚIE

Subsemnatul (a).....
născut(a) la data de..... domiciliat (ă)
în.....str.....nr.....
.....bl.....,sc.....,ap.....judet.....,posesor
al B.I./C.I.seria.....nr.....cod numeric personal.....în
calitate de:

- elev/student între 18-26 ani;
- tânăr cu vârsta de până la 26 ani care provine din sistemul de protecție a copilului;
- soț/soție/părinte aflat în întreținerea unei persoane asigurate;
- beneficiar (ă) a (l):
 - Decretului lege nr.118/1990, republicat cu modificările și completările ulterioare, privind persoanele persecutate din motive politice;
 - O.G.nr.105/1999, cu modificările și completările aprobată prin Legea nr.189/2000, cu modificările și completările ulterioare, privind refugiații politici;
 - Legii nr.44/1994, cu modificările și completările ulterioare, privind veteranii de război;
 - Legii nr.309/2002 cu modificările și completările ulterioare, privind persoanele care au efectuat stagiul militar în cadrul Direcției Generale a Serviciului Muncii în perioada 1950-1961;
 - Art.3 alin.(1) lit.b) din Legea nr.341/2004 cu modificările și completările ulterioare, privind revoluționarii.
- persoană cu handicap;
- bolnav cu afecțiunile incluse în programele naționale de sănătate;
- femeie însărcinată sau lăuză;
- pensionar

declar pe proprie răspundere sub sancțiunile prevăzute de art.292 Cod Penal:
- că posed/nu posed card european, respectiv formular E emis de o instituție a unei țări membră a UE, valabil la data prezentei;
-că nu realizez niciun fel de venit impozabil (din asocieri și/sau activități independente și/sau agricultura și/sau silvicultura și/sau cedarea bunurilor și/sau dobânzi și/sau drepturi de proprietate intelectuală etc.) așa cum sunt acestea definite de Legea nr.571/2003 privind Codul fiscal cu modificările și completările ulterioare.

Dau prezenta declarație spre a servi la Casa de Asigurări de Sănătate Caraș-Severin.

Data

Semnătura