

DOSAR DE PENSIE NR. _____

DECLARATIE

Subsemnatul (subsemnata) _____,
Beneficiar/a al/a unei pensii de urmas, nascut la data de
____/____/_____, cetatean roman, domiciliat in _____,
Strada _____, nr. _____, bl. _____,
Scara _____, Ap. _____, judetul _____, identificat/a cu
BI/CI seria _____, nr. _____, eliberata de _____,
cunoscand consecintele falsului in declaratii conform prevederilor
art.326 Cod Penal, "***Declararea necorespunzatoare a adevarului,
facuta unei persoane sau entitati in care aceasta isi desfasoara
activitatea in vederea producerii unei consecinte juridice, pentru
sine sau pentru altul, atunci cand, potrivit legii sau imprejurarilor,
declaratia facuta serveste la producerea acelei consecinte, se
pedepseste cu inchisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda***", declar
prin prezenta ca:

***urmez o forma de invatamant superior, organizata potrivit legii, in
anul universitar 2019 - 2020 in cadrul
_____,
denumirea unitatii de invatamant).***

Totodata, ma oblig, ca dupa inceperea anului universitar, dar nu mai tarziu de data de 25 octombrie 2019, sa depun adeverinta prin care fac dovada continuarii studiilor pentru anul universitar 2019 - 2020.

Inteleg ca prezenta declarative sa o folosesc pentru incasarea drepturilor de pensie de urmas in luna octombrie 2019.

DATA

SEMNATURA