

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 2020 - 2021 in cadrul \_\_\_\_\_ (denumirea unitatii de invatamant).

Totodata, ma oblig, ca dupa inceperea anului universitar, dar nu mai tarziu de data de 25 octombrie 2020, sa depun adeverinta prin care fac dovada continuarii studiilor pentru anul universitar 2020 - 2021.

Inteleg ca prezenta declarative sa o folosesc pentru incasarea drepturilor de pensie de urmas in luna octombrie 2020.

DATA

SEMNATURA