

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a _____

CNP _____, declar pe propria răspundere, sub
sanctiunile prevăzute de Codul penal pentru declarații neadevărate, că la data ridicării biletului de
tratament balnear, am venituri din următoarele situații:

- Pensie de la casa de pensii - Dosar nr. _____;
- Pensie de la casa de pensii sectorială (MApN, MI, SRI) - Dosar nr. _____;
- Salariu sau asimilate acestuia.

Am luat cunoștință că în cazul completării unor date nereale sau incomplete voi răspunde potrivit legii și
că voi suporta diferența între contribuția datorată și contribuția achitată.

Data _____

Semnătura,