

- sunt / nu sunt asigurat(ă)
- primesc / nu primesc o altă pensie sau ajutor social
- primesc / nu primesc indemnizație
- primesc / nu primesc indemnizație de șomaj, alocația de sprijin
- primesc / nu primesc indemnizație de handicap
- primesc / nu primesc indemnizație DL 118/1990 CEC nr.:
- primesc / nu primesc indemnizație L 189/2000 CEC nr.:

Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile, Casa județeană de pensii orice schimbare ce va surveni în cele declarate mai sus.

În cazul în care nu-mi voi respecta declarația asumată prin prezenta, mă oblig să restituie integral sumele încasate nelegal, suportând rigorile legii.

Am completat și am citit cu atenție conținutul declarației de mai sus, după care am semnat.

DATA

SEMNĂTURA
