

## DECLARATIE

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ cu domiciliul  
in \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,  
bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, sector (judet) \_\_\_\_\_,  
legitimat cu B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de  
\_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, in calitate de  
\_\_\_\_\_, declar pe propria raspundere, cunoscand prevederile art.  
292 Cod Penal privind consecintele declararii necorespunzatoare adevarului  
facut unui organ sau institutii de stat, ca defunctul (a) \_\_\_\_\_  
decedat(a) la data de \_\_\_\_\_, nu avea calitatea de  
pensionar/ asigurat si nu realiza venituri.

Dau prezenta declaratie in vederea ridicarii ajutorului de deces.

Data: \_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_