

Declarație,

Subsemnatul(a)....., născut(ă) la data de  
..... în localitatea....., jud.....,  
Posesor al BI/CI, seria....., nr....., având  
CNP....., domiciliat (ă) în localitatea  
....., str....., nr.....,  
bl.....,sc....., ap....., județul....., cunoscând prevederile art.326  
din Codul Penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere ca  
numitul....., decedat(ă) la data  
de....., având calitatea de membru de familie nu a fost asigurat  
în sistemul public de pensii sau pensionar.

Data:

Semnătura

Declarație,

Subsemnatul(a)....., născut(ă) la data de  
..... în localitatea....., jud.....,  
Posesor al BI/CI, seria....., nr....., având  
CNP....., domiciliat (ă) în localitatea  
....., str....., nr.....,  
bl.....,sc....., ap....., județul....., cunoscând prevederile art.326  
din Codul Penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere ca  
numitul....., decedat(ă) la data  
de....., având calitatea de membru de familie nu a fost asigurat  
în sistemul public de pensii sau pensionar.

Data:

Semnătura