

**DECLARATIE  
(AJ. DECES)**

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_  
domiciliat/domiciliata in \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_, in calitate de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
decedat/decedata la data de \_\_\_\_\_, cunoscand falsul in declaratii  
prevazut de Codul de Procedura Penala

**DECLAR PE PROPRIE RASPUNDERE** urmatoarele:

- am suportat cheltuielile ocazionate de deces;
- decedatul/decedata nu a beneficiat de pensie din alt sistem neintegrat sistemului public
- nu am beneficiat de alt ajutor de deces din Bugetul Asigurarilor Sociale de Stat; ma oblig a NU ridica pensia decedatului/decedatei incepand cu luna urmatoare datei decesului, respectiv pe luna \_\_\_\_\_, iar in cazul in care am ridicat pensia inaintea intocmirii prezentei ma oblig sa o restitui institutiei dumneavoastra in cel mai scurt timp, drept pentru care dau prezenta declaratie si o semnez in nume propriu.

Data

Semnatura