

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a).....
CNP....., cetățean român, domiciliat în.....
str.....nr.....bloc..... sc. ap.....
județul..... identificat(ă) cu BI/CI seria.....nr..... elibert(ă)
decunoscând consecințele falsului în declarații conform prevederilor
art. 326 Cod Penal, **„Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane sau unei
unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice,
pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută
servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu
amandă”**, declar prin prezenta că:

Am suportat toate cheltuielile cu înmormântarea defunctului (defunctei).....
....., identificat(ă) cu CNP.....
decedat(ă) la data de....., conform certificatului de deces seria.....
nr..... eliberat de....., cu ultimul domiciliu în localitatea.....
jud.....

Înțeleg ca prezenta declarație să o folosesc pentru obținerea ajutorului de deces acordat în baza
prevederilor art. 126 din Legea 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, drept pentru care
semnez.

Data.....

Semnătura.....