

Către,  
CASA DE PENSII A \_\_\_\_\_

Subsemantul(a) \_\_\_\_\_

Cod numeric personal \_\_\_\_\_, având domiciliul

în localitatea \_\_\_\_\_, cod \_\_\_\_\_,  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, apt. \_\_\_\_\_,

județul/sectorul \_\_\_\_\_, România, posesor act identitate (buletin  
de identitate/carte de identitate, pașaport etc.) \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, născut(ă) la data de \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_

fiul(fiica) lui \_\_\_\_\_ și al/a \_\_\_\_\_

solicit eliberarea unei **NOTIFICĂRI A CALITĂȚII DE NEASIGURAT ÎN  
SISTEMUL DE SECURITATE SOCIALĂ DIN ROMÂNIA**, în vedere ca urmare  
a desfășurării unei activități sezoniere în Republica Federală Germană, în perioada \_\_\_\_\_

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunile prevăzute la Codul Penal al  
României pentru declarații neadevărate, că în perioada în care solicit emiterea  
notificării:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> nu desfășor<br>în România      | <input type="checkbox"/> nu am desfășurat | <input type="checkbox"/> nu voi desfășura activitate profesională |
| <input type="checkbox"/> desfășor<br>social în Germania | <input type="checkbox"/> am desfășurat    | <input type="checkbox"/> voi desfășura activitate cu caracter     |

Măoblig a anunța **la termen de 15 zile calendaristice** Casa Teritorială de  
Pensii competentă din România cu privire la orice schimbare ce va surveni la cele  
declarate mai sus, în caz contrar fiind pe deplin responsabil de consecințele  
infrațiunii mele.

Anexez prezentei solicitări următoarele documente:

- copie act de identitate;
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

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

Data: □□.□□.□□□□

Semnătura \_\_\_\_\_