

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul (a) având CNP
....., domiciliat (a) în localitatea
....., str.....,
nr....., bl....., sc....., județul....., țara,
cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, declar următoarele:

În prezent, am calitatea de asigurat al sistemului public de pensii/sistemelor de asigurări sociale neintegrate sistemului public de pensii din România, sau în statele membre ale Uniunii Europene, sau în alte state cu care România aplică instrumente juridice internaționale în domeniul securității sociale și NU am optat pentru continuarea activității după împlinirea vârstei standard de pensionare, în conformitate cu prevederile art.46, alin. (2) din Legea nr. 360/2023 privind sistemul public de pensii.

Data:

Semnătura:
