

Către

CASA DE PENSII A \_\_\_\_\_

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
Codul numeric personal \_\_\_\_\_, având domiciliul în  
localitatea \_\_\_\_\_, cod \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bloc  
\_\_\_\_\_, scara \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, apt. \_\_\_\_\_, județul/sector \_\_\_\_\_, 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 vederea/ca urmare a desfășurării unei activități sezoniere în Republica Federală  
Germania, în perioada \_\_\_\_\_.

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

- nu desfășor  nu am desfășurat  nu voi desfășura activitate profesională în România  
 desfășor  am desfășurat  voi desfășura activitate cu caracter sezonier în Germania

Mă oblig a anunța, **în termen de 15 zile calendaristice**, casa teritorială de pensii  
competentă din România cu privire la orice schimbare ce va surveni în cele declarate mai sus, în  
caz contrar fiind pe deplin responsabil de consecințele inacțiunii 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          
Z Z L L A A A A

Semnătura \_\_\_\_\_