

DECLARATIE

Subsemnatul(a)..... cu domiciliul
in.....,str.....,nr., bl., sc.,
ap., sector(judet),legitimat cu B.I/C.I seria, nr.....,
eliberat de.....,la data de,in calitate de
.....,declar pe propria raspundere, cunoscand prevederile art. 326 Cod
Penal privind consecintele declararii necorespunzatoare adevarului facut unui
organ sau institutii de stat, ca defunctul(a)decedat(a) la data
de

nu avea calitatea de pensionar/asigurat si nu realiza venituri.

Dau prezenta declaratie in vederea ridicarii ajutorului de deces.

Data

.....

Semnatura

.....