**Dosar de pensie nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

CNP \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

**DECLARATIE**

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

beneficiar(a) al(a) unei pensii de urmas, nascut(a) la data de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cetatean roman, domiciliat in localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, bl. \_\_\_, sc. \_\_\_, ap. \_\_\_, judetul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificat cu actul de identitate seria \_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cunoscand consecintele falsului in declaratii conform prevederilor art. 326 Cod Penal, „Declararea necorespunzatoare a adevarului”, facuta unei persoane sau unei unitati in care aceasta isi desfasoara activitatea in vederea producerii unei consecinte juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci cand, potrivit legii ori imprejurarilor, declaratia facuta serveste la producerea acelei consecinte, se pedepseste cu inchisoare de la 3 luni la 2 ani sau amenda, declar prin prezenta ca:

**voi urma o forma de invatamant superior, organizata potrivit legii, in anul universitar 2023-2024 in cadrul**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( denumirea unitatii de invatamant ).

Totodata, ma oblig, ca dupa data inceperii anului universitar, dar nu mai tarziu de 20 octombrie 2023, sa depun **IN ORIGINAL** adeverinta, prin care fac dovada continuarii studiilor pentru anul universitar 2023-2024.

**Inteleg ca prezenta declaratie sa o folosesc pentru incasarea drepturilor de pensie de urmas in luna octombrie 2023.**

 DATA SEMNATURA

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal conform Regulamentului nr. 679/27.04.2016 adoptat de Parlamentul European si Consiliul Uniunii Europene.

 DATA SEMNATURA

***Datele solicitate in prezentul formular ne sunt necesare pentru solutionarea cererii.***

***Durata de completare a formularului aprox. 10 minute***