

Declarație

Subsemnatul,

Nume _____ Prenume _____

CNP _____

Cu domiciliul stabil în:

Str. _____ Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Et. _____ Ap. _____

Loc. _____ Jud. _____ Cod poștal _____

Țara _____

Tel. Fix _____ Tel. Mobil _____

E-mail _____

Declar pe proprie răspundere că:

☐ **Realizez venituri** din:

☐ Pensie din sistemul de stat

☐ Pensie din alte sisteme neintegrate

☐ Alte venituri în baza unor legi speciale

☐ **Realizez** venituri doar din pensia acordată de Casa de Pensii și Ajutoare a Cultului Creștin Baptist.

Datele din prezenta declarație corespund cu realitatea, iar în caz contrar îmi asum răspunderea conform legilor în vigoare.

Data

Semnătura

NOTĂ Vă rugăm să bifați căsuța / căsuțele care corespund veniturilor dumneavoastră.