DECLARATIE

Subsemnatul/a _____,

domiciliat/a in localitatea _____ str.

_____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap.

_____ judetul _____ , in calitate de _____ al/a

defunctului/ei_____,

cunoscand sanctiunile prevazute de art. 326 Cod Penal pentru falsul in declaratii, declar pe propria raspundere ca defunctul/a nu avea calitatea de pensionar/asigurat si nu realiza alte venituri la data decesului, fiind in intretinerea mea.

Dau prezenta declaratie pentru a-mi servi la incasarea ajutorului de deces de la Casa Judeteana de Pensii Braila.

Data Semnatura,