D e c l a r a ţ i e

Subsemnatul _____ născut la data de _____ în localitatea _____ judeţul _____ domiciliat în localitatea _____, str. _____, nr. _____, Bl. _____, Sc. __, Ap. __, Judeţul _____ posesor al BI/CI seria ____ nr. _____ eliberat de poliţia _____, la data de _____ cunoscând sancţiunile prevăzute de art. 326 Cod Penal pentru fals în declaraţii, declar pe propria răspundere că am suportat toate cheltuielile ocazionate de decesul pensionarului (ei) _____ cu decizia nr _____.

Dau prezenta declaraţie pentru a-mi servi la încasarea ajutorului de deces de la Casa Judeţeană de Pensii Brăila.

Data, Semnătura,