

DECLARAȚIE

pe propria răspundere a solicitantului **ajutorului de deces** că a suportat cheltuielile de înmormântare

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(a) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, jud. _____, identificat cu CI/BI seria _____ nr. _____, eliberat la data de _____, de către _____ cu CNP _____ în calitate de * _____ al numitei(lui) _____, decedat(a) la data de _____, cu ultimul domiciliu în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, jud. _____, declar pe propria mea răspundere și sub sancțiunile prevăzute de art. 292 din Codul Penal, privitor la falsul în declarații următoarele:

- Am suportat cheltuielile de înmormântare pentru decedat(a).
- Persoana decedată nu era asigurat(a) sau pensionar la data decesului.
- Nu am ridicat ajutorul de deces de la alte instituții.

Data

Semnătura

* În cazul decesului asiguratului sau al pensionarului, ajutorul de deces se achită unei singure persoane, care dovedește cu documente că a suportat cheltuielile ocazionate de deces și care poate fi, după caz:

- a) soțul supraviețuitor;
- b) copilul;
- c) părintele;
- d) tutorele;
- e) curatorul;
- f) orice altă persoană.