

11a

DECLARAȚIE

pe propria răspundere

(Se va completa în cazul mai multor urmași/moștenitori)

Subsemnatul/Subsemnata _____ domiciliat(ă)
în localitatea _____, str. _____ nr. _____, bl. _____,
sc. _____, ap. _____, județul _____, legitimat(ă) cu BI/CI/P seria _____
nr. _____, CNP _____, în calitate de _____, declar
pe propria răspundere, că ceilalți urmași/moștenitori (se va completa numele corect al
acestora) _____

_____ nu solicită sumele neîncasate de către defunctul _____,
persoană cu handicap, reprezentând indemnizația și/sau bugetul complementar pe luna în
care a avut decesul, și după caz, beneficiile de asistență socială cuvenite și neîncasate
până la deces.

Am întocmit prezenta azi, _____, în vederea obținerii beneficiilor de
asistență socială cuvenite defunctului _____ până inclusiv în
luna decesului.

Aceasta îmi este declarația pe propria răspundere pe care o dau și o semnez, cunoscând
prevederile art. 326 din Codul Penal referitoare la falsul în declarații.

Semnătura declarant

"Prin prezenta cerere sunteți informat ca datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției. Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date. Pentru informații suplimentare privind datele cu caracter personal puteți accesa pe www.mmanpis.ro sau <http://alba.mmanpis.ro>".

Data _____

Semnătura _____