

DECLARAȚIE

pe propria răspundere (alți moștenitori)

Subsemnatul/Subsemnata, _____ domiciliat(ă) în
localitatea _____, str. _____ nr. _____,
bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul/sectorul _____, legitimat(ă) cu
BI / CI / P seria _____ nr. _____, CNP _____, în
calitate de _____, declar pe propria răspundere, că ceilalți
moștenitori (se va completa numele complet 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, prestațiile sociale cuvenite și neîncasate până la deces.

Am întocmit prezenta azi, _____, în vederea obținerii prestațiilor sociale cuvenite defunctului _____ până inclusiv în luna decesului.

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

Semnătura declarant

.....

Dat în fața mea,

Nume și prenume _____

Semnătura _____