

ANEXA III

DECLARAȚIE
pe propria răspundere

Subsemnatul/Subsemnata,, domiciliat(ă) în, str. nr., bl., sc., ap., județul/sectorul, legitimat(ă) cu seria nr., CNP, în calitate de *părinte, aparținător, curator*, 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.

Precizez că nu am/am frați și că nu ridică pretenții asupra prestațiilor sociale cuvenite părintelui/fiului/fiicei decedat(e).

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 din Codul Penal referitor la falsul în declarații.

Semnătura declarant
.....

Dat în fața mea,
Nume și prenume _____
Semnătura _____