DECLARAȚIE

 Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile Codului Penal cu privire la falsul în declarații, respectiv că declarația necorespunzătoare a adevărului făcut unui organ sau unei instituții de stat, se pedepsește cu închisoarea, că începând de la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nu realizez venituri din muncă sau alte venituri impozabile nici în țară, nici în străinătate.

 Menționez că nu primesc ajutor de șomaj.

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA SEMNĂTURA