

CASA NAȚIONALĂ DE PENSII PUBLICE  
CASA TERITORIALĂ DE PENSII MARAMUREȘ

## DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, născut(ă) la data de \_\_\_\_\_  
localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate \_\_\_\_\_  
seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în localitate  
\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_  
sectorul/județul/țara \_\_\_\_\_, fiul/fiica lui \_\_\_\_\_ și al \_\_\_\_\_, cunoscând prevederile art. 30  
din Codul penal privind falsul în declarații, declar următoarele:

- la data încheierii contractului de asigurare socială nu am calitatea de pensionar;

- în perioada consemnată în contractul de asigurare socială:

a) nu am avut calitatea de asigurat în sistemul public de pensii, într-un sistem de asigurări sociale neintegru  
acestuia sau în statele membre ale Uniunii Europene sau în alte state cu care România aplică instrumente  
juridice internaționale în domeniul securității sociale;

b) nu am avut obligația asigurării în sistemul public de pensii ca urmare a realizării de venituri din activități  
independente;

c) nu am beneficiat de indemnizație de șomaj;

d) nu am beneficiat de pensie de invaliditate;

e) nu am urmat cursurile de zi sau, după caz, cu frecvență ale învățământului universitar, organizat potrivit  
legii, pe durata normală a studiilor respective ori a unui ciclu de studii universitare, cu condiția absolvirii  
acestora/acestuia cu diplomă, diplomă de licență, diplomă de master sau diplomă de doctor, după caz;

f) nu am satisfăcut serviciul militar ca militar în termen sau militar cu termen redus;

g) nu am beneficiat, în perioada 1 aprilie 2001 - 1 ianuarie 2006, de indemnizații de asigurări sociale  
acordate potrivit legii;

h) nu am beneficiat, începând cu data de 1 ianuarie 2005, de concediu pentru incapacitate temporară de  
muncă cauzată de accident de muncă și boli profesionale;

i) nu am beneficiat, începând cu data de 1 ianuarie 2006, de concediu pentru creșterea copilului în vârstă de  
până la 2 ani sau, în cazul copilului cu handicap, de până la 3 ani, respectiv 7 ani.

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentului  
(UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția  
persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație  
acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_