

## Model declarație asigurat

### DECLARAȚIE

Subsemnat(a)(ul) \_\_\_\_\_, cetățean \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_, domiciliat în localitatea  
\_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul  
\_\_\_\_\_, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal, cu privire la  
falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că am în întreținere pe soț / soție /  
mama / tata \_\_\_\_\_, CNP  
\_\_\_\_\_, care nu este încadrat(ă) în muncă la nicio firmă  
de stat sau particulară, nu este pensionar(ă), nu beneficiază de șomaj, post șomaj sau  
ajutor social și nu are alte surse de venit cu caracter permanent.

Data,

Semnătura,

Anexez:

- acte de identitate valabile la data solicitării;
- documente care să ateste relația de rudenie sau căsătoria cu persoana asigurată;
- adeverința persoanei coasigurate din care rezultă că nu realizează venituri;