

DECLARATIE PE PROPRIE RASPUNDERE A ANGAJATULUI

Subsemnatul(a)....., domiciliat in
localitatea..... judetul....., strada....., nr.....,
cod postal..... bloc..... scara..... etaj.....
ap.....sector.....telefon..... e-
mail.....

declar pe proprie raspundere urmatoarele:

- Sunt arondat la Casa de Asigurari de Sanatate.....
- Am in intretinere urmatoarele persoane care nu au venituri proprii:

Sotul/ sotia DA NU
CNP _____

Copii DA NU
CNP _____

Alte persoane in intretinere DA NU
CNP _____

La aceasta declaratie se anexeaza:

1. copii dupa documentele care atesta gradul de rudenie (copie dupa buletinul de identitate al persoanelor in intretinere, copie dupa certificatul de casatorie, copie dupa certificatul de nastere al declarantului)
2. declaratia pe proprie raspundere a persoanei care este in intretinere ca nu obtine venituri

- Cumulez mai multe functii: DA
NU

• Consider functia de baza la

- beneficiez de ajutor de somaj conform legii 76/2002 DA
NU

- Doresc plata salariului in urmatorul cont:
 - Numele bancii si sucursala _____
 - Contul IBAN _____
 - Tipul cardului (Maestro/Visa etc.) _____

Ma angajez sa comunic in scris societatii, in termen de 15 zile, orice modificare survenita asupra datelor cuprinse in prezenta declaratie.

Declar pe propria raspundere ca datele cuprinse in prezenta declaratie corespund realitatii.

Numele si prenumele _____

Semnătura _____

Data _____