

## DECLARAȚIE

Subsemnatul(a).....,  
CNP....., domiciliat(ă) în .....  
strada ....., nr....., bl....., sc.....,  
et....., apt....., sector/judet....., declar pe proprie răspundere,  
cunoscând prevederile art. 326 Cod penal cu privire la falsul în declarații că am  
în întreținere pe perioada ....., deoarece NU  
realizează venituri proprii, nu este asociat, acționar sau administrator,  
pe d-nul/d-na .....  
CNP....., domiciliat(ă) în.....  
strada ....., nr. ...., bl. ...., sc. ....,  
et. ...., apt. ...., sector/judet .....

*Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal de către CASAOPSNAJ, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 și a reglementărilor interne în vigoare, în scopul asigurării funcționării sistemului de asigurări sociale de sănătate.*

Semnătura,

Data: