

## DECLARATIE PE PROPRIE RASPUNDERE A SOLICITANTULUI

Subsemnata (ul)

Numele si prenumele \_\_\_\_\_

Codul numeric personal \_\_\_\_\_

Adresa: str. \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_, Bl. \_\_\_\_\_, Ap. \_\_\_\_\_,

Localitate \_\_\_\_\_

Judetul \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Actul de identitate \_\_\_\_\_, Seria \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_,

Eliberat de sectia de politie \_\_\_\_\_

Declar ca, neindeplinind conditiile, conform legii, pentru acordarea concediului de maternitate si a indemnizatiei aferente, nu beneficiez, in acelasi timp cu drepturile prevazute de O.U.G. 111/2010, de indemnizatie de maternitate deoarece \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, respectiv declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.**

Data,

Semnatura,