

## 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 că, neîndeplinind condițiile, conform legii, pentru acordarea concediului de maternitate și a indemnizației aferente, nu beneficiaz, în același timp cu drepturile prevazute de O.U.G. 111/2010, de indemnizație 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 pedepseste cu inchisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.**

Data,

Semnatura,