

DECLARATIE PE PROPRIE RASPUNDERE A SOLICITANTULUI

Subsemnata (ul)

Numele și prenumele _____

Codul numeric personal _____

Adresa: str. _____, Nr. _____, Bl. _____, Ap. _____,

Localitate _____

Județul _____

Telefon _____

Actul de identitate _____, Seria _____, Nr. _____,

Eliberat de _____

Declar ca, neîndeplinind condițiile, conform legii, pentru acordarea concediului de maternitate și a indemnizației aferente, nu beneficiaz, în același timp cu drepturile prevăzute de O.U.G. 111/2010, de indemnizație de maternitate deoarece _____

Cunoscând prevederile 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.

Prin prezenta cerere sunteți informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției. Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Data,

Semnătura,