

Declarație pe propria răspundere

Subsemnatul/Subsemnata,,
domiciliat(ă) în.....,
str.,
nr., bl., sc, ap., județul/sectorul, legitimat(a) cu
B.I./C.I., seria, nr., CNP,
declar pe proprie răspundere că voi renunța la pensie pe perioada în care îmi va fi recunoscută
calitatea de titular(ă) la unitatea de învățământ.....
.....,
localitatea.....,
județul (sectorul)

Întocmită într-un exemplar, pe propria răspundere, cunoscând ca declarațiile inexacte sunt
pedepsite conform legii.

Data

.....

Semnătura,

.....