

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**  
**anexa la cererea de eliberare a unui billet de tratament**

Subsemnatul(a) ....., având codul numeric personal ....., domiciliat(ă) în localitatea .....

**declar pe propria răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul penal pentru declarații false în înscrisuri oficiale, că :**

**<> nu realizez venituri de natura salariala sau asimilate acestora din sistemul administratiei penitenciare , din domeniul apararii nationale sau din domeniul ordinii publice si sigurantei nationale**

**ATENTIE**

**Declararea unor date nereale sau incomplete, atrage dupa sine raspunderea materiala, in sensul ca diferenta dintre contributia datorata si contributia achitata se va recupera de la beneficiar, conform legii precum si raspunderea penala pentru fals in declaratii si fals in inscrisuri oficiale.**

Data : ...../...../.....

Semnatura, .....