

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

Subsemnatul(a), având codul numeric personal, domiciliat(ă) în localitatea pensionar , nr. Dosar.....salariat la
declar pe propria răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul penal pentru declarații false în înscrisuri oficiale, că :

il însoțesc la tratamentul balnear pe pensionarul de invaliditate gradul 1 sau , pe persoana cu handicap grav

ATENȚIE

Declararea unor date nereale sau incomplete, atrage după sine răspunderea materială, în sensul că diferența dintre contribuția datorată și contribuția achitată se va recupera de la beneficiar, conform legii precum și răspunderea penală pentru fals în declarații și fals în înscrisuri oficiale.

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

.....

Semnatura,