**Anexa 2**

**DECLARAŢIE**

**pe propria răspundere**

 Subsemnatul/Subsemnata,..........................................................domiciliat(ă)

în ...................................., str. ................................. nr. ......., bl. ......., sc. .......,

ap. ......, judeţul................., legitimat(ă) cu.........seria ............, nr..................,

CNP ........................................., **declar pe propria rãspundere** cã faţã de

defunctul ....................................., am calitatea de:

□ **SOŢ /SOŢIE** şi susţincã am fost cãsãtorit (-ã) cu numitul (-a) ........................

şi pânã la data decesului, survenit la data de ................, cãsãtoria nu a fost desfã-

cutã prin divorţ.

□ **FIU/FIICĂ** şi susţin cã am/nu am fraţi şi cã nu ridicã pretenţii asupra

prestaţiilor sociale cuvenite pãrintelui decedat. In situaţia in care fraţii mei,

............................................................., (se va completa numele complet

al acestora) vor ridica pretenţii, mã angajez sã nu implic AJPIS/APISMB.

□ **PĂRINTE** şi susţin cã fiul/fiica mea nu a fost cãsãtoritã.

□ **MOȘTENITOR** declar pe propria răspundere, că **ceilalți moștenitori** (se va completa numele complet al acestora) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_

nu solicită sumele neîncasate de către defunctul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, persoană cu handicap, reprezentând indemnizația și/sau bugetul complementar pe luna în care a avut decesul, și după caz, prestațiile sociale cuvenite și neîncasate până la deces.

 **Am intocmit prezenta, in vederea obţinerii prestaţiilor sociale cuvenite**

□ **soţului/soţiei**, □ **mamei/tatãlui**, □ **fiului/fiicei**, pânã inclusiv in luna decesului

**Aceasta îmi este declarația pe propria răspundere pe care o dau și o semnez cunoscând prevederile art. 326 Cod Penal referitoare la falsul în declarații.**

 **Data, Semnãtura declarant,**