

DECLARAȚIE

Subsemnata/Subsemnatul _____

în calitate de beneficiar al pensiei de urmaș din sistemul de pensii și alte drepturi de asigurări sociale ale avocaților, cu domiciliul în Localitatea _____, Strada/B-dul _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, Județ/Sector _____, telefon _____, cunoscând consecințele falsului în declarații conform prevederilor art.326, alin.(1) din Codul Penal: ”*declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 6 luni la 2 ani sau cu amendă*”, **declar prin prezenta că în anul universitar 2024 – 2025 sunt înscris și voi urma cursurile** Facultatii _____, din cadrul _____, în anul _____ de studiu și totodată mă oblig ca după începerea anului universitar, dar nu mai târziu de 25 octombrie 2024, să fac dovada continuării studiilor universitare prin prezentarea în original a unei adeverințe la Filiala _____ a Casei de Asigurări a Avocaților.

Înțeleg ca prezenta declarație să o folosesc la Filiala _____ a Casei de Asigurări a Avocaților pentru încasarea pensiei de urmaș în luna octombrie 2024.

Mă angajez să restitui drepturile încasate necuvenit pe luna octombrie 2024 în situația în care nu voi urma cursurile instituției de învățământ superior mai sus menționate.

Data

Semnatura,