



DECLARAȚIE  
pe propria răspundere

Subsemnatul/Subsemnata ....., domiciliat(ă) în ....., str..... nr. ...., bl. ...., sc. ...., ap. ...., județul/sectorul ....., legitimat(ă) cu ..... seria ..... nr. ...., CNP ....., beneficiar de pensie de urmaș în dosarul nr. ...., declar pe propria răspundere că urmez cursurile universitare de licență/master/doctorat ale Facultății ....., din cadrul Universității ....., în anul ..... de studiu, în anul universitar 2019 - 2020.

Mă oblig să prezint, până pe data de 24 octombrie 2019, adeverința în original din care să rezulte că în anul universitar 2019-2020 urmez o formă de învățământ superior, organizată potrivit legii. În caz contrar, îmi asum să restitui sumele încasate necuvenit.

Am luat la cunoștință de prevederile art.114 alin. (2) și ale art.179 alin. (1) din Legea nr.263/2010:

*Art.84 (2) În situația copilului, beneficiar al unei pensii de urmaș, în condițiile prevăzute la art.84 lit.b), care nu face dovada continuării studiilor, plata pensiei se suspendă începând cu data de 01 octombrie a anului în curs.*

*Art.179 (1) În cazul sumelor încasate necuvenit cu titlu de prestații de asigurări sociale/alte drepturi prevăzute de legi speciale, casele teritoriale de pensii emit decizii de recuperare, prin care se stabilește în sarcina beneficiarilor obligația de restituire a acestor sume.*

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

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal din prezenta declarație de către Casa Județeană de Pensii Iași.

Data:

Semnătura: