

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 2018-2019.

Mă oblig să prezint, până pe data de 20 octombrie 2018, adeverința în original din care  
să rezulte că în anul universitar 2018-2019 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 1 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: