

Declarație pe propria răspundere

Subsemnatul/Subsemnata, _____,
domiciliat(ă) în localitatea _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc _____,
ap. _____, județul/sectorul _____, legitimat(a) cu B.I./C.I., seria
_____, nr. _____, CNP _____,
declar pe proprie răspundere că voi renunța la pensie pe perioada în care voi fi reîncadrat în
funcția didactică la unitatea de învățământ _____,
localitatea _____, județul (sectorul) _____.

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

Data

.....

Semnătura,

.....