



DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a,
cu domiciliul/reședința în Municipiu/Oraș/Comuna/Sat,
Str., Nr., Bl., Sc., Ap.,
județul/sectorul, având CNP,
declar pe propria răspundere, sub sancțiunea prevăzută de Art. 326 din Codul penal
privind falsul în declarații, că:

- ☐ nu am loc de muncă;
- ☐ nu realizez cumul de funcții;
- ☐ sunt apt/a de muncă;
- ☐ nu realizez/ realizez venituri din activități autorizate potrivit legii, venituri mai mici decât valoarea indicatorului social de referință, în vigoare
- ☐ nu îndeplinesc condițiile pentru nici una din formele de pensionare prevăzute de lege;
- ☐ nu desfășor activitate în funcție electivă și nu am fost numit/a în cadrul autorității executive, legislative sau judecătorești

Telefon

E-mail

Data*)/...../.....
(zi) (lună) (an)

Semnătura

Dat în fața noastră, reprezentant AJOFM Covasna

*) Data se va înscrie de forma ZZ/LL/AAAA (zi, lună, an)

AGENȚIA JUDEȚEANĂ PENTRU OCUPAREA FORȚEI DE MUNCĂ COVASNA
Operator de date cu caracter personal nr. 560
Str. Gen. Grigore Bălan, nr.14, Mun. Sf. Gheorghe, Jud. Covasna, Cod Postal 520013
Tel.: 0040 267 312157; Fax:0040 267 317045
e-mail: ajofm.cv@anofm.gov.ro; agentie.covasna@gmail.com
www.anofm.ro/index.html?agentie=Covasna&page=0; www.facebook.com/agentieCovasna