

Către,

Casa Județeană de Pensii Ialomița

Subsemnatul/a domiciliat/ă în localitatea Str., Nr., Bl., Sc., Et., Apt., județul (sectorul), născut/ă la data, în localitatea, județul, fiul/fiica lui și al/a, având CNP, posesor act de identitate (buletin de identitate/carte de identitate, pașaport, etc.), seria, nr., eliberat de, la data de, cu nume deținut anterior....., solicit eliberarea unei NOTIFICĂRI A CALITĂȚII DE NEASIGURAT ÎN SISTEMUL DE SECURITATE SOCIALĂ DIN ROMÂNIA, în vederea desfășurării unei activități sezoniere în Germania.

Cunoscând consecințele săvârșirii infracțiunii de fals în declarații prevăzute la art. 326 Cod Penal, declar pe proprie răspundere că nu sunt asigurat/ă în sistemul de securitate socială din România de la data de și :

- nu desfășor ;
- nu am desfășurat ;
- nu voi desfășura activitate profesionala în România și că :
- desfășor ;
- am desfășurat ;
- voi desfășura activitate cu caracter sezonier în Germania, în perioada.....

Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile calendaristice, casa teritorială de pensii competentă din România cu privire la orice schimbare ce va surveni în cele declarate mai sus, în caz contrar fiind pe deplin responsabil de consecințele inacțiunii mele.

Anexez prezentei solicitări următoarele documente:

- copie act de identitate
-

Sunt de acord ca prelucrarea datelor cu caracter personal să se facă în concordanță cu prevederile Regulamentului (UE) nr.679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date (Regulamentul general privind protecția datelor).

Data

Semnătura