

Declarație pe propria răspundere

Subsemnatul/Subsemnata,,
domiciliat(ă) în.....,
str.,
nr., bl., sc, ap., județul....., legitimat(ă) cu B.I./C.I.,
seria, nr., CNP,
declar pe proprie răspundere că voi renunța la pensie pe perioada în care voi fi reîncadrat(ă) în
funcția de personal didactic, în anul școlar 2019-2020, la unitatea de învățământ.....
.....,
localitatea.....,
județul

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

Data
.....

Semnătura,
.....