

DECLARATIE,

Subsemnatul.....,CNP.....,
domiciliat in, beneficiar al pensiei
de urmas dosar nr....., declar pe propria raspundere ca urmez cursuri universitare in anul
2020 - 2021 la

Ma oblig a depune la Casa Judeteana de Pensii Olt adeverinta privind continuarea
studiilor in anul 2020 - 2021 pana la data de 25 octombrie 2020.

Am luat la cunostinta de faptul ca, in situatia nedeunerii adeverintei mentionate plata
pensiei va fi suspendata incepand cu 01.10.2020.

Data

Nume si prenume.....
Semnatura