**Anexa nr. 5**

lanorme

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

**pentru determinarea statului de ședere obișnuită, conform prevederilor**[**art. 5 alin. (1) din lege**](https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/276927)**, în cazul persoanelor care intră sub incidența instrumentelor juridice internaționale la care România este parte**

Subsemnatul(a), ................................................, având codul numeric personal ......................................, număr de telefon ............................................, adresă de e-mail ..............................................., domiciliul în localitatea ........................................., str. ................................ nr. ......., bl. ….., sc. ….., et. ….., ap. ….., județul/provincia/departamentul/regiunea ..................................., țara ................................, și locul de ședere obișnuită în localitatea ....................................,. str. .............................. nr. ....., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., județul/provincia/departamentul/regiunea .................................... țara ......................, posesor/posesoare act identitate seria …… nr. ................ eliberat de ................................ la data de ........................., născut(ă) la data de ........................................... în localitatea/județul/provincia/departamentul/regiunea .................................., fiul (fiica) lui .......................... și al (a) ..................................., cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul penal,formulez următoarea declarație:

declar pe propria răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul penal al României pentru declarații neadevărate, că:

**1.** □ sunt stabilit pe teritoriul **i**.................................. de la data de ........................

**2.** □ mă deplasez pe teritoriul**ii**............................

**3.** □ dețin □ nu dețin o locuință în proprietate pe teritoriuliii ............................

**4.** □ dețin □ nu dețin alte bunuri imobile în proprietate pe teritoriuliV...................

**5.** □ statul în care sunt angajat/angajată estev ........................., în calitate devi ..................... lavii ................

**6.** □ am fost/□ nu am fost angajat/angajată/desfășurat activitate profesională într-un alt stat în afară de România

**a)** în cazul unui răspuns afirmativ, precizați statul/statele ....................................

**7.** □ statul în care este angajat/angajată soțul/soția esteviii ................................

**8.** □ statul în care urmează studiile copiii aflați în întreținerea mea esteix...................

**9.** □ statul în care am reședința fiscală estex............................................

**10.** □ am/□ nu am depus nicio cerere de acordare a unor drepturi de pensie de bătrânețe (pentru limită de vârstă, anticipată), de invaliditate, de urmaș, la instituția competentă în materie de pensii din alt stat/la o altă instituție cu atribuții în materie de pensii din România

**a)** în cazul unui răspuns afirmativ, se vor face mențiuni cu privire la cererea depusă, precum:

**(i)** denumirea și adresa instituției .....................

**(ii)** tipul de cerere depusă ......................

**(iii)** data depunerii cererii ..................

**(iv)** informații referitoare la modul de instrumentare a cererii, dacă este cunoscut ...........................................................................................................................

**11.** □ beneficiez/□ nu beneficiez de drepturi bănești acordate de casele teritoriale de pensii (pensie sau indemnizații acordate în baza unor legi special

**a)** în cazul unui răspuns afirmativ, se vor face mențiuni cu privire la:

**(i)** denumirea și adresa instituției plătitoare .............

**(ii)** categoria de drepturi de care beneficiez .............

**(iii)** numărul deciziei .................

**12.** □ beneficiez/□ nu beneficiez de prestații de boală/de maternitate/de pensie/de accidente de muncă și boli profesionale/de deces/de șomaj/de prepensionare/familiale acordate de instituții din alt stat

**a)** în cazul unui răspuns afirmativ, se vor face mențiuni cu privire la:

**(i)** denumirea și adresa instituției plătitoare .............

**(ii)** categoria de drepturi de care beneficiez ...............

**(iii)** data acordării ..................

Declar că îmi exprim acordul cu privire la prelucrarea datelor, în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, cu respectarea prevederilor [Regulamentului (UE) 2016/679](https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/201834) al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE ([Regulamentul general](https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/201834) privind protecția datelor).

Data ................... Semnătura ....................

Termenul-limită de transmitere a declarației către casa teritorială de pensii competentă: ....................

Instituția căreia îi este adresată prezenta declarație: ...............................

Coordonate de contact ale casei teritoriale de pensii competente: ......................

i A se menționa statul.

ii A se menționa statul și frecvența.

iii A se menționa statul/statele.

iv A se menționa statul/statele.

v A se menționa statul.

vi A se menționa ocupația.

vii A se menționa angajatorul, dacă există.

viii A se menționa statul.

ix A se menționa statul.

x A se menționa statul.