

11. Declarația asiguratului:

- declar pe propria răspundere că datele de mai sus corespund realității; mă oblig să înștiințez Casa despre orice modificări survenite în termenii declarației;
- am luat cunoștință că perioadele de cotizare constituie stagiul de cotizare în condiții normale de muncă, fiind luate în considerare la stabilirea pensiei;
- voi depune formularul-tip de încetare, în termen de 30 de zile de la data de la care nu mă mai regăsesc în situația/situațiile prevăzute la pct. 5;
- am luat cunoștință că pot beneficia de prestația de asigurări sociale prevăzută la [art. 125 din Legea nr. 263/2010](#), cu modificările și completările ulterioare, precum și de faptul că membrii familiei mele sau persoanele îndreptățite potrivit legii pot beneficia de prestația prevăzută la [art. 126 din Legea nr. 263/2010](#), cu modificările și completările ulterioare;
- cunosc obligativitatea virării contribuțiilor la bugetul asigurărilor sociale de stat la termenul stabilit prin prezenta declarație, în caz contrar urmând să achit dobânzile și penalitățile de întârziere.

Semnătura asiguratului,
.....

Semnătura asiguratorului,
.....