



DSI 1/6971 27.10.2014



Avizat,

VICEPRESEDINTE
Alin Sergiu ESTACHE

REFERAT DE APROBARE

Având în vedere distribuția cardurilor de asigurări sociale de sănătate vă rugăm să aprobați modelul cererii de eliberare a cardului național de asigurări sociale de sănătate, a declarației pe propria răspundere, anexate și emiterea unui ordin în acest sens.

Direcția Generală Platforme Informatică
Analiză și Dezvoltare
Director General Adjunct

Mihai BEJAT

Director DDSI,
Anca Alexandrescu

Declaratie-tip pe proprie raspundere

Declaratie

Subsemnatul.....cetatean.....,
nascut la data de, in localitatea, domiciliat
in,str. nr., bloc, scara, etaj,
apart.....,sector/judet.....,posesor al BI/CI, seria nr.
eliberat de la data de, cod numeric
personal.....

Cunoscand dispozitiile articolului 292 Cod penal cu privire la falsul in declaratii,
declar pe proprie raspundere pierderea / furtul / distrugerea cardului national de
asigurari sociale de sanatate, eliberat pe numele.....

Dau prezenta declaratie fiindu-mi necesara pentru eliberarea unui nou card national
de asigurari sociale de sanatate.

Semnatura

Data.....