**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

Subsemnatul/(a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificat/ă cu CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 – Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că beneficiez de prevederile Legii nr. 76/2002 art. 5 pct IV1, fără plata indemnizației de somaj, începând cu data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ și până la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Mă oblig să comunic CT BUS S.A. orice modificare care a condus la încetarea sau suspendarea dreptului și să predau abonamentul emis, în termen de 3 zile.

În cazul în care nu îmi vor respecta declarația asumată, mă oblig să restitui integral contravaloarea abonamentului.

Anexez declarației pe propria răspundere, copia cărții de identitate.

Dată \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătură \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_