

Anexa nr.6  
la Regulamentul cu privire la condițiile  
de stabilire, modul de calcul și de plată  
a indemnizațiilor pentru incapacitate  
temporară de muncă

## DECLARAȚIE

Subsemnata/tul \_\_\_\_\_

confirm pe proprie răspundere că pînă în prezent nu am activat în câmpul muncii și nu  
de în carnet de muncă, precum și faptul că nu am venit asigurat.

În cazul în care se demonstrează că informația declarată mai sus nu este veridică  
mă oblig să rambursez suma primită în mod necuvenit.

Telefon serviciu \_\_\_\_\_

Telefon mobil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Semnătură