

Documente necesare pentru eliberarea adeverinței de asigurat pentru persoanele care nu au card național emis :

- **elevi (care au împlinit 18 ani) și studenți :**
 - copie CI ;
 - adeverință instituția de învățământ ;
 - declarație pe propria răspundere din care să rezulte că nu realizează venituri din activități independente (model);

- **co-asigurați** de pensionari, de șomeri, de persoane beneficiare de indemnizație creștere copil, persoane cu handicap, persoane fără venituri (nesalariați), persoane care realizează venituri din activități independente :
 - copie CI ;
 - copie certificat căsătorie ;
 - dovada calității de asigurat pentru soț/soție : cupon pensie din luna anterioară, decizie asupra capacității de muncă, cupon șomaj, certificat de încadrare într-un grad de handicap și cupon persoană cu handicap, adeverință de la Agenția pentru Prestații Sociale, chitanță ANAF ;
 - declarație pe propria răspundere din care să rezulte că nu realizează venituri din activități independente (model) ;
 - declarație pe propria răspundere a asiguratului (soț/soție) că are în întreținere co-asiguratul (model) ;

- **persoane fără venituri (nesalariați) :**
 - copie CI ;
 - copie chitanță ANAF ;
 - declarație pe propria răspundere din care să rezulte că nu realizează venituri din activități independente (model) ;

- **persoane care realizează venituri din activități independente :**
 - copie CI ;
 - copie chitanță ANAF ;
 - copie decizie de impunere ANAF ;

- **persoanele cu handicap :**
 - copie CI ;
 - certificat de încadrare într-un grad de handicap ;
 - declarație pe propria răspundere din care să rezulte că nu realizează venituri din activități independente (model) ;

- **bolnavii cu afecțiuni incluse în programele naționale de sănătate :**
 - copie CI ;
 - adeverință medicală eliberată de medicul curant sau de medicul coordonator al programului de sănătate ;
 - declarație pe propria răspundere din care să rezulte că nu realizează venituri din activități independente (model) ;

- **pentru femeile însărcinate sau lăuze :**
 - copie CI ;
 - adeverință medicală, certificat de naștere al copilului – pentru lăuze ;
 - declarație pe propria răspundere din care să rezulte că nu realizează venituri din activități independente (model) ;

- **pentru persoanele care se află în concediu creștere copil :**
 - copie CI ;
 - adeverință eliberată de Agenția pentru Prestații Sociale ;
 - declarație pe propria răspundere din care să rezulte că nu realizează venituri din activități independente (model) ;

- **pentru persoanele care se află în șomaj :**
 - copie CI ;
 - adeverință eliberată de Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă și/sau carnet șomer vizat la zi;
 - declarație pe propria răspundere din care să rezulte că nu realizează venituri din activități independente (model) ;

- **pentru persoanele care au calitatea de pensionari :**
 - copie CI ;
 - cupon de pensie din luna anterioară și/sau decizia de pensionare și/sau decizie asupra capacității de muncă ;
 - declarație pe propria răspundere din care să rezulte că nu realizează venituri din activități independente (model) .

DECLARATIE

Subsemnatul(a), CNP,
cu domiciliu în, str., nr., bl., sc.
....., ap., jud., declar pe propria raspundere că domnul(doamna)
....., se află în întreținerea mea.

Menționez că am luat la cunoștință de prevederile legale cu privire la falsul în
declarații, urmând a suporta consecințele în cazul în care prezenta declarație nu
corespunde cu realitatea.

Semnătura,

DECLARATIE

Subsemnatul, posesor al BI/CI,
seria.....,nr., eliberat de, la data de.....,
având CNPcu domiciliul în
localitatea....., jud....., declar pe proprie răspundere că
nu realizez venituri din activități independente.

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice conform prevederilor art. 326 din
Noul Cod penal, declar că datele din declarație sunt corecte și complete.

Data

Semnatura.