

DECLARAȚIE

SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ „MAVROMATI” BOTOȘANI

SECȚIA/SERVICIUL/BIROUL/COMPARTIMENTUL _____

DATE DE IDENTIFICARE PENTRU SALARIAT:

Numele: _____ prenumele: _____

Data nasterii, locul nasterii: _____

Domiciliul : localitatea: _____ județul _____

Str: _____ nr. _____ bl _____ sc _____ et _____ ap _____ cod postal _____

Cod numeric personal _____

Grad de invaliditate (gr.I sau gr.II) _____

Solicit pentru deduceri suplimentare din veniturile mele lunare impozabile, drepturile cuvenite pentru urmatoarele persoane aflate in intretinere mea pentru anul 2014 astfel:

Numele si prenumele	Calitatea: copii, soție, soț, părinți	Data nașterii	Funcția: elev, student, casnic, pensionar, șomer	Cod numeric personal	Adresa de domiciliu	Observații

Drept pentru care semnez prezenta declaratie.

Ma oblig sa instiintez unitatea in caz ca intervin modificari in situatia persoanelor aflate in intretinere.

Semnatura,

Data,