

CERERE

privind acordarea pensiei pentru limită de vârstă/pensiei anticipate/pensiei anticipate parțiale

Către Casa Teritorială de Pensii _____

Subsemnatul(a) _____, având codul numeric personal _____ domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____, posesor/posesoare al(a) actului de identitate seria _____ nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, născut(ă) la data de _____ în localitatea/județul _____, fiul (fiica) lui _____ și al(a) _____, solicit înscrierea la pensie pentru limită de vârstă/pensie anticipată/pensie anticipată parțială.

În acest scop depun următoarele:

- carnet de muncă seria _____ nr. _____, în original și copie;
- carnet de asigurări sociale seria _____ nr. _____, în original și copie;
- livret militar seria _____ nr. _____, în copie;
- buletin/carte de identitate seria _____ nr. _____, în copie;
- certificat de naștere și/sau certificate de căsătorie seria _____ nr. _____, în copie;
- diploma de studii și foaia matricolă, în copii, sau adeverință de certificare a perioadelor de studii învățământ superior nr. _____ din _____;
- adeverință privind sporurile la salariu _____;
- adeverință privind grupa superioară/condiții de muncă _____;
- alte acte pentru dovedirea perioadelor de activitate și a veniturilor realizate _____.

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul penal pentru declarații false, că:

- sunt/nu sunt asigurat(ă);
- primesc/nu primesc o altă pensie sau ajutor social - dosar nr. _____;
- primesc/nu primesc pensie din alt sistem de pensii integrat sistemului public de pensii - dosar nr. _____;
- primesc/nu primesc pensie din alt sistem de pensii neintegrat sistemului public de pensii - dosar nr. _____;
- primesc/nu primesc indemnizație - dosar nr. _____;
- primesc/nu primesc indemnizație de șomaj;
- primesc/nu primesc indemnizație acordată persoanelor cu handicap.

Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile, casei teritoriale/sectoriale de pensii orice schimbare ce va surveni în cele declarate mai sus.

În cazul în care nu îmi voi respecta declarația asumată prin prezenta cerere, mă oblig să restitui integral sumele încasate nelegal, suportând rigorile legii.

Am completat și am citit cu atenție conținutul declarației de mai sus, după care am semnat.

Data _____

Semnătura _____

CERERE
pentru acordarea pensiei de invaliditate

Către Casa Teritorială de Pensii _____

Subsemnatul(a) _____, având codul numeric personal _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____, posesor/posesoare al(a) actului de identitate seria _____ nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, născut(ă) la data de _____ în localitatea/județul _____, fiul (fiica) lui _____ și al(a) _____, solicit înscrierea la pensie de invaliditate.

În acest scop depun următoarele acte:

- carnet de muncă seria _____ nr. _____, în original și copie;
- carnet de asigurări sociale seria _____ nr. _____, în original și copie;
- livret militar seria _____ nr. _____, în copie;
- buletin/carte de identitate seria _____ nr. _____, în copie;
- certificat de naștere și/sau certificate de căsătorie seria _____ nr. _____, în copie;
- diploma de studii și foaia matricolă, în copii, sau adeverința de certificare a perioadelor de studii învățământ superior nr. _____ din _____;
- adeverință privind sporurile la salariu _____;
- adeverință privind grupa superioară/condiții de muncă _____;
- alte acte pentru dovedirea perioadelor de activitate și a veniturilor realizate _____;
- adeverință din care să reiasă data încetării plății indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă sau, după caz, data încetării calității de asigurat _____;
- decizia medicală asupra capacității de muncă;
- FIAM/BP2 pentru accident de muncă/boală profesională nr. _____ din _____, în copie.

Declar pe proprie răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul penal pentru declarații false, că:

- sunt/nu sunt asigurat(ă);
- primesc/nu primesc o altă pensie sau ajutor social - dosar nr. _____;
- primesc/nu primesc pensie din alt sistem de pensii integrat sistemului public de pensii - dosar nr. _____;
- primesc/nu primesc pensie din alt sistem de pensii neintegrat sistemului public de pensii - dosar nr. _____;
- primesc/nu primesc indemnizație - dosar nr. _____;
- primesc/nu primesc indemnizație de șomaj;
- primesc/nu primesc indemnizație acordată persoanelor cu handicap.

Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile, casei teritoriale/sectoriale de pensii orice schimbare ce va surveni în cele declarate mai sus.

În cazul în care nu îmi voi respecta declarația asumată prin prezenta cerere, mă oblig să restitui integral sumele încasate nelegal, suportând rigorile legii.

Am completat și am citit cu atenție conținutul declarației de mai sus, după care am semnat.

Data _____

Semnătura _____

CERERE
pentru acordarea pensiei de urmaș
 Către Casa Teritorială/Sectorială de Pensii _____

Subsemnatul(a) _____, în calitate de soț
 supraviețuitor/fiu/fică/tutore/curator, având codul numeric personal _____,
 domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et.
 _____, ap. _____, județul _____, posesor(posesoare) al(a) actului de identitate seria _____, nr.
 _____, eliberat(ă) de _____ la data de _____, născut(ă) la data de _____ în
 localitatea/județul _____, fiul (fiica) lui _____ și al(a) _____, solicit înscrierea la
 pensie de urmaș după susținătorul _____, decedat(ă) la data de _____, în
 calitate de asigurat/pensionar, având codul numeric personal _____ dosar pensie nr.
 _____, pentru titularii (numele și calitatea):

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____.

În acest scop depun următoarele acte:

- carnet de muncă seria _____ nr. _____, în original și copie;
- carnet de asigurări sociale seria _____ nr. _____, în original și copie;
- livret militar seria _____ nr. _____, în copie;
- diploma de studii și foaia matricolă, în copii, sau adeverința de certificare a perioadelor de studii
 învățământ superior nr. _____ din _____;
- adeverința privind sporurile la salariu _____;
- adeverința privind grupa superioară/condiții de muncă _____;
- act doveditor din care să reiasă cauza decesului;
- FIAM, pentru decesul cauzat de accident de muncă, în copie;
- BP2 și certificat medical constatator al decesului, pentru decesul cauzat de boală profesională, în copie;
- certificat de deces seria _____ nr. _____, în copie;
- act de stare civilă (buletin/carte de identitate, certificat de naștere, certificat de căsătorie);
- adeverința de studii;
- decizia medicală asupra capacității de muncă;
- talon de plată a pensiei sau copia deciziei de pensie.

DECLARAȚIE

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul penal pentru declarații neadevărate, că:

- nu am săvârșit infracțiunea de omor sau tentativă de omor asupra susținătorului decedat;
- nu sunt asigurat;
- nu realizez venituri lunare mai mari de 35% din câștigul salarial mediu brut;
- primesc/nu primesc indemnizații prevăzute de legi speciale - dosar nr. _____;
- primesc/nu primesc o altă pensie sau ajutor social - dosar nr. _____;
- primesc/nu primesc indemnizație de șomaj;
- nu s-a desfășurat căsătoria cu susținătorul decedat;
- după decesul susținătorului nu m-am recăsătorit.

Mă oblig ca la împlinirea vârstei de 16 ani și la începerea fiecărui an școlar/universitar să prezint, în termen de 10 zile, casei teritoriale/sectoriale de pensii dovada continuării studiilor (în cazul copiilor urmași).

Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile, casei teritoriale/sectoriale de pensii orice schimbare ce va surveni în cele declarate mai sus.

În cazul în care nu îmi voi respecta declarația asumată prin prezenta cerere, mă oblig să restitui integral sumele încasate nelegal, suportând rigorile legii.

Am completat și am citit cu atenție conținutul declarației de mai sus, după care am semnat.

Data _____

Semnătura _____

ANEXA 9

CERERE
pentru plata sumelor rămase neîncasate de
către pensionarul decedat

se aprobă

(semnătura)

Înregistrată sub nr. _____ din _____
Viza pentru controlul financiar preventiv

Către, _____

Subsemnatul(a) _____, având codul
numeric personal _____, domiciliat(ă) în
localitatea _____, str. _____ nr.
_____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul
_____, posesor(posesoare) al(a) actului de identitate
seria _____ nr. _____, eliberat de _____ la data de
_____, în calitate de fiu/fiică/soț supraviețuitor/
părinte/moștenitor, vă rog ca, în baza dosarului nr.
_____ și a celorlalte acte, să aprobați plata:

- pensiei/indemnizației pe luna _____ anul _____.

Odată cu prezenta cerere depun și următoarele acte:

- certificat de deces, în copie;
- talon de plată a pensiei;
- acte de stare civilă (solicitant);
- certificat de moștenitor.

Data _____

Semnătura

ANEXA 11

CERERE

pentru acordarea ajutorului de deces

Se aprobă _____

Înregistrată sub nr. _____ din _____
Viza pentru controlul financiar
preventiv

(semnătura)

Către Casa Teritorială/Sectorială de Pensii _____

Subsemnatul(a) _____, având
codul numeric personal _____,
domiciliat(ă) în _____,
str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____,
ap. _____, județul (sectorul) _____, posesor (posesoare)
al(a) buletinului/cărții de identitate seria _____, nr. _____,
eliberat(ă) de _____, în calitate de _____,

vă rog ca, în baza dosarului de pensie nr. și a
celorlalte acte, să aprobați plata ajutorului de deces
pentru _____, având calitatea de
pensionar/membru de familie, conform certificatului de
deces nr. _____ din _____, eliberat de Primăria _____.

Odată cu prezenta cerere depun și următoarele acte:

- a) certificat de deces - copie și original;
- b) act de identitate - copie și original;
- c) documente din care să rezulte că s-au suportat
cheltuielile de înmormântare;
- d) cupon de pensie;
- e) adeverință de studii, după caz;
- f) act medical emis/vizat de medicul expert al
asigurărilor sociale, prin care se atestă boala care l-a
făcut inapt pentru muncă în cazul copilului în vârstă de
până la 16 ani, după caz.

În susținerea cererii mele, declar pe propria
răspundere și sub sancțiunile prevăzute de Codul penal
referitoare la falsul în înscrisuri oficiale că am suportat
cheltuielile ocazionate de deces, că nu am încasat și nu
voi încasa ajutorul de deces de la nicio altă unitate.

Data _____

Semnătura _____

CERERE PENTRU ELIBERAREA STAGIULUI DE COTIZARE

Nr. _____ din _____

Către,

CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII _____

Subsemnatul(a) _____, cu codul
numeric personal nr. _____, domiciliat (a) în
localitatea _____, str _____
nr. _____ bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____,
născut la data de _____, în
localitatea _____, județul _____
_____ fiul/fiica lui _____ și al _____
angajat al _____, prin prezenta, solicit
eliberarea adeverinței privind datele necesare determinării stagiului
de cotizare și a punctajului mediu, în vederea depunerii dosarului de
pensie anticipată/anticipată parțială/limită de vârstă/invaliditate/
urmaș/recalculare pensie/pensie sistem neintegrat/ indemnizație creștere
copil/ angajare etc.

Vă aduc la cunoștință că angajatorii unde mi-am desfășurat
activitatea după 01.04.2001 aveau sediile centrale în afara județului
Cluj, astfel:

NUMELE ANGAJATORULUI ADRESA-SEDIUL CENTRAL

În acest scop depun următoarele acte :
-copie carte de identitate

Data

Semnătura

**CERERE PENTRU RECALCULAREA PENSIEI CU PERIOADE
LUCRATE DUPĂ PENSIONARE SAU PERIOADE DE VECHIME
NELUATE ÎN CONSIDERARE ÎN CALCULUL ÎNȚĂL AL
PENSIEI**

Nr. _____ din _____

Catre,

CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII _____

Subsemnatul (a) _____, cu codul numeric
personal nr. _____, domiciliat (a) în localitatea
_____, Str. _____ Nr. _____
Bl. _____, Sc. _____, Ap. _____, Județul _____, născut la
data de _____, în localitatea _____, județul
_____, fiul/fiica lui _____ și al _____,
solicit adăugarea stagiului de cotizare.

În acest scop depun următoarele acte :

- cupon de pensie(copie sau original) sau copie decizie de pensie
- carte de identitate (copie)
- carnet de muncă seria _____ nr. _____ în original și copie după
primele pagini cu datele personale și paginile cu înscrisurile privind
perioadele care se vor recunoaște prin această solicitare sau adeverința
de vechime pentru perioada lucrată după 01.01.2011
- copie după contractele de muncă cu timp partial(dacă este cazul)
- cerere tip privind solicitarea stagiului de cotizare pentru perioadele
lucrate după 01.04.2001(dacă este cazul)
- adeverința condiții de munca(dacă este cazul)
- adeverința sporuri(dacă este cazul)

Data

Semnătura