

ANEXA 11

**CERERE
pentru acordarea ajutorului de deces**

Se aprobă _____ Înregistrată sub nr. _____ din _____
_____ Viza pentru controlul financiar
(semnătura) _____ preventiv

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 _____